



Fiche de renseignements

2024

ALSH-ACCUEIL DE JEUNES « LEO JEUNESSE » Date de l'inscription :/...../.....

Nom et prénom :

Âge :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse complète :

Établissement scolaire :

Classe :

Les parents

Père :

Mère

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Date de Naissance :

Date de Naissance :

Tel Domicile :

Tel Domicile :

Tel Portable :

Tel Portable :

Mail :

Mail :

Adresse :

Adresse :

Profession :

Profession :

Les frères et sœurs

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom et prénom : Date de naissance :

Nom et prénom : Date de naissance :

Au premier coup d'œil (Cadre réservé à l'administration)

Régime alimentaire :

.....
.....
.....

Allergies/PAI :

.....
.....
.....

Aide aux temps libre :

Oui Non

Droit à l'image :

Oui Non

Autorisations parentales

Départ de l'enfant/jeune

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant

Nom et prénom :tel :

Nom et prénom :tel :

Nom et prénom :tel :

Nom et prénom :tel :

Je choisis comme modalité(s) d'accueil :

J'amène et je récupère mon enfant à l'accueil jeunes

J'autorise mon enfant à venir et repartir de l'accueil jeunes par ses propres moyens

J'autorise mon enfant à quitter momentanément l'accueil jeunes et à y revenir ; lors de son absence l'association se décharge de toute responsabilité

Photo et vidéo

J'autorise la Maison Pour Tous Léo Lagrange à photographier et filmer mon enfant.

Oui

Non

Autres

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?

Oui (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant)

Non (joindre obligatoirement la copie du justificatif correspondant : décision de justice, etc...)

Le cas échéant, autre personne titulaire de l'autorité parentale :

Nom, Prénom :

Adresse :

N° Sécurité Sociale :

Assurance Responsabilité Civile :

N° de contrat :

N° CAF* ou MSA :

Si vous ne fournissez pas votre numéro d'allocataire, le tarif plein vous sera automatiquement appliqué.

***Pensez à transmettre le document « Aide au temps libre » pour les familles qui en sont bénéficiaires.**

Fiche sanitaire



L'enfant

Date de l'inscription :/...../.....

Nom et prénom :

Garçon

Âge :

Fille

Date de naissance :

Vaccinations

Se référer au carnet de santé du jeune ou aux certificats de vaccination.

Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	OUI	NON	Dates derniers rappels
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rougeole			
Polio				Oreillons			
				Rubéole			
				Coqueluche			
				Autres (précisez)			

Renseignements médicaux concernant votre enfant

Problème de santé (Asthme, allergies, autre):

Régime alimentaire :

Attention !

En cas de problèmes de santé rencontrés par votre enfant, sa participation aux activités de la structure pourra être subordonnée à l'établissement d'un Protocole de Soins d'Urgence pour l'Accueil en Collectivité (PSUAC) ou d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI).

En dehors d'un PSUAC ou d'un PAI, l'administration d'un traitement médical est conditionnée à une autorisation parentale écrite accompagnée d'une ordonnance médicale justifiant du dit traitement et de ses modalités. Recommandations particulières (ex. : port de lunettes, antécédents médicaux...)

Encore un dernier effort ☺



Nom, adresse et numéro de tél. du médecin traitant de votre enfant :

• **AUTORISATION D'HOSPITALISATION**

Je donne pouvoir à Mme, Mlle, Mr la/le Responsable du Centre, ou à défaut son équipe, en cas d'impossibilité de me joindre, de faire pratiquer des examens médicaux et/ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

A....., le

• **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

A....., le

• **RGPD : REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES**

J'autorise la structure à conserver mes données personnelles dans mon dossier

A....., le

Je soussigné(e).....

Responsable légal de l'enfant.....

Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant.

De plus, vous attestez avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter le contenu.

Date :/...../.....

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :

- Une inscription validée c'est un dossier **COMPLET**
- Paiement à l'inscription
- Adhésion à l'année MPT Léo Lagrange Pau obligatoire

Informations Léo Jeunes 11-17 ans



Pour valider l'inscription de votre enfant, merci de ramener ces documents dûment complétés :

- La fiche de renseignements (fournie par Léo Lagrange)
- La copie de la pièce d'identité du responsable légal de l'enfant
- La copie de la carte vitale dont dépend l'enfant
- La copie des vaccins de l'enfant
- La copie de l'assurance Responsabilité Civile de l'enfant en cours de validité
- Attestation d'ATL (Aide au Temps Libre) ou tout autre document de prise en charge CCAS, CASI, SDSEI, etc.
- Le Test d'Aisance Aquatique (TAA) fourni avec le dossier d'inscription

Si vous êtes concerné :

- La copie du jugement de la garde de l'enfant s'il en existe un
- La copie du PAI en cas de difficulté de santé
- La copie de l'attestation CAF si l'enfant bénéficie de l'AEH (Allocation Enfant Handicapé)

HORAIRES D'OUVERTURES :

L'accueil **périscolaire** des jeunes 11 à 17 ans est ouvert :

- Les mardis, jeudis, et vendredis de 16h00 à 18h00.
- Les mercredis de 14h00 à 18h00.

L'accueil **extrascolaire** des jeunes 11 à 17 ans est ouvert :

- Un samedi sur deux durant toute l'année en fonction du planning d'animation.
- Du Lundi au Vendredi de 9h00 à 18h00 ou de 13h00 à 22h00.

NOS PERMANENCES BUREAU :

En période scolaire → Les Mardis, Mercredis, Jeudis et Vendredis de 16h00 à 18h00

Vacances scolaires → Selon les disponibilités de l'équipe, prise de RDV possible

ADHESION ANNUELLE :

Individuelle Sociale : 8€ (QF* < à 750, fournir un justificatif)

Familiale Sociale : 15 € (QF* < à 750, fournir un justificatif)

Individuelle ALSH/Accueil Jeunes : 20€/ an

Familiale ALSH/Accueil Jeunes : 30€/ an

QF* : Quotient Familial

POUR NOUS CONTACTER :

Par téléphone :

06 75 68 07 83

Par email :

leojeunes@leolagrange-pau.fr