

## PHOTO

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT / JEUNE

(Signaler toute modification en cours de saison)

Nom-Prénom de l'enfant / jeune : .....

Né(e) le : ...../...../..... Sexe : **H / F** Âge : ..... ans

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe : .....

Nom-Prénom du père : .....

 N° : .....

 N° : .....

 N° : .....

 : .....@.....

Nom-Prénom de la mère : .....

 N° : .....

 N° : .....

 N° : .....

 : .....@.....

Nom-Prénom Allocataire CAF : ..... N° Allocataire CAF : .....

## Avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 (A présenter OBLIGATOIREMENT)

## AUTORISATION DE SORTIE

Votre enfant / jeune rentre seul :  OUI  NON

Si OUI, à partir de : (Cochez la case ci-contre)  17h00  17h30  18h00

Si NON, précisez-le(s) nom des personnes habilitées à récupérer votre enfant (en dehors des parents), ainsi que leur n° de téléphone (à actualiser tout au long de la saison si nécessaire)

NOM-PRENOM : .....

 N° .....

LIEN DE PARENTE : .....

NOM-PRENOM : .....

 N° .....

LIEN DE PARENTE : .....

### LOI RGPD

Conformément au RGPD, vos données collectées  
sur le logiciel AIGA sont protégées.

Consentement données personnelles :

oui  non

Consentement données médicales :

oui  non

Date de consentement : ...../...../.....

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise Le Polyèdre à diffuser :

• EN INTERNE pour les supports papiers (affiches, plaquettes, panneaux Polyèdre) mon image au travers de photos prises lors d'activité.  oui  non

• EN EXTERNE pour les réseaux sociaux et la presse mon image au travers de photos prises lors d'activité.

oui  non

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

(OBSERVATIONS RESPONSABLE ACCUEIL DE LOISIRS)

Calcul du QF : .....

Prix du repas : (Attestation 2020-2021 restauration scolaire ou simulateur)

# REGLEMENT FONCTIONNEMENT ACCUEIL LOISIRS ENFANTS / JEUNES

L'accueil de loisirs du Polyèdre travaille sur la base de projets d'activités qui se traduit par de **nombreuses animations diversifiées** afin que la **motivation, l'imaginaire de l'enfant** et le **plaisir** soient les **moteurs permanents** de l'animation. Les activités représentent des temps importants qui sont prévus, organisés et évalués. L'équipe est composée :

- De la Directrice de l'accueil de loisirs enfants, du référent de l'espace jeunes, sous la responsabilité de la chef du service animation et du Directeur du Polyèdre.
- D'animateurs titulaires du BAFA, BAFA Stagiaires, CAP Petite Enfance, BPJEPS en apprentissage et non diplômés.

## 1) ACCUEIL

Horaires d'activité : 9h00 à 17h00

Période : **MERCREDIS** (hors vacances scolaires) et toutes les **VACANCES SCOLAIRES**

### ACCUEIL DES MERCREDIS

Formule journée complète :  
Arrivée entre 7h45 et 9h00  
Départ entre 17h00 et 18h00

**Merci de respecter les horaires d'accueil ! Pas d'arrivée, ni de départ en dehors de ces horaires !**  
(Hors motif médical sur justificatif)

### ACCUEIL DES VACANCES SCOLAIRES

Formule journée complète :  
Arrivée entre 7h45 et 9h00  
Départ entre 17h00 et 18h00

### EN CAS D'ABSENCE OU DE RETARD, PREVENIR :

#### LES MERCREDIS

Enfant de 3 ans (scolarisé) à 9 ans et  
Groupe passerelle 10 - 12 ans  
Responsable Accueil Loisirs

✉ accueilde Loisirs@lepolyedre.fr  
ou  
06 29 02 32 61

#### LES VACANCES SCOLAIRES

Enfants de 3 à 9 ans  
Responsable Accueil Loisirs

Jeunes de 10 à 12 ans et Jeunes  
de 13 à 17 ans  
Référent Espace Jeunes

✉ accueilde Loisirs@lepolyedre.fr  
ou  
06 29 02 32 61

✉ actionjeunes@lepolyedre.fr  
ou  
04 50 69 69 94

**Lieux** : Toute l'année pour les enfants de 3 ans (scolarisés) à 9 ans et les jeunes de 10 à 17 ans inscrits au **Polyèdre**, 4 impasse Saint-Jean - BP 51 - SEYNOD - 74600 ANNECY.

**La période estivale** : pour les enfants de 3 ans (scolarisés) à 9 ans, inscrits à **Malaz**, 43 route des Blanches - SEYNOD - 74600 ANNECY (sous réserve de disponibilité des lieux).

## 2) MODALITES

### Les règles d'admission :

- **MERCREDI** : Enfant accepté de 3 ans (scolarisé) à 9 ans et Groupe passerelle 10 - 12 ans.
- **VACANCES SCOLAIRES** : Enfant accepté de 3 ans (scolarisé) et jusqu'à 9 ans et Jeune accepté de 10 à 17 ans.

### Les documents à fournir à l'inscription complétés et signés :

- Dossier ci-joint **complété et signé**
- **Photocopies** des vaccins obligatoires + des maladies infantiles (**DTPolio à jour**)
- **Avis d'imposition 2020** (déclaration fiscale 2020 sur impôt 2019) : **OBLIGATOIRE**
- Numéro et nom de l'allocataire CAF : **OBLIGATOIRE**
- Brevet de natation ou test anti-panique pour les jeunes de 10 à 17 ans
- **Photocopie** du **bon CAF** si enfant / jeune bénéficiaire, pour l'inscription aux vacances scolaires

**NB : Toute modification en cours d'année doit être signalée : Changement d'adresse, numéro de téléphone, rappel des vaccins, ...**

### LES INSCRIPTIONS

#### MERCREDIS (hors vacances scolaires)

AU TRIMESTRE POUR LES ENFANTS  
Formule journée complète

#### VACANCES SCOLAIRES

Enfants de 3 à 9 ans et jeunes de 10 à 12 ans  
**Obligatoirement à la semaine, en journée complète uniquement**

#### VACANCES SCOLAIRES

Jeunes de 13 à 17 ans  
**A la carte mais obligatoirement en journée complète**

Durant les **petites vacances scolaires**, possibilité de choisir **une semaine de 4 jours** en excluant le mercredi (hors vacances estivales).

### 3) FONCTIONNEMENT

Alimentation :

ENFANT/JEUNE CONCERNÉ	LIEU DU REPAS DE MIDI
Enfants Inscrits au Polyèdre  <b>Polyèdre, 4 impasse St Jean - BP 51 SEYNOD - 74600 ANNECY</b>	Restaurant scolaire du <b>Collège Saint-François des Cordeliers</b> (de la commune déléguée de Seynod, à 10 minutes à pied du Polyèdre)
Enfants de 3 ans (scolarisés) à 9 ans et inscrits à la Maison de Malaz (vacances d'été sous réserve de disponibilité des lieux)  <b>Maison de Malaz, 43 route des Blanches - SEYNOD - 74600 ANNECY</b>	Repas sur place, à la <b>Maison de Malaz</b>
Jeunes de 10 ans (révolu) jusqu'à 12 ans Jeunes de 13 à 17 ans inscrits au Polyèdre	Repas sur place, au <b>Polyèdre</b> , à la <b>Maison de Malaz</b> ou à l' <b>extérieur</b>

Selon le programme des activités, un pique-nique ou un repas (fourni) sera proposé à l'extérieur.

Le goûter est également fourni.

- **Toutes allergies, tous régimes particuliers sont à signaler au moment de l'inscription** (dans dossier ci-joint, au dos « fiche sanitaire »).
- Des modalités individuelles peuvent être étudiées dans des cas très exceptionnels.
- **Toute demande de modifications d'horaires** de la part du responsable légal devra faire **l'objet d'une décharge établie au préalable et signée par celui-ci**, et fournie à la Directrice de l'accueil de loisirs **UNIQUEMENT**.
- **En cas d'affections aiguës et brèves** (en dehors des maladies chroniques), le traitement médical pourra être administré, **sur présentation de l'ordonnance et une demande écrite**, par la Directrice de l'accueil de loisirs.

### IMPERATIF

- Prévoir une **tenue adaptée à l'activité** (chaussures et vêtements)
- L'enfant / jeune doit avoir un **sac à dos, à son nom**, comportant : un imperméable ou k-way en cas de pluie - vêtement chaud - gourde ou bouteille d'eau - mouchoirs - crème solaire - lunettes de soleil - casquette - chaussures adaptées - recharge vêtement (pour les moins de 6 ans).

**Tout vêtement oublié sera récupérable à la fin du trimestre** en cours au plus tard.

**Aucun objet de valeur** : jeux vidéo, téléphone, bijoux, ... **ou personnel** ne doit être amené à l'accueil de loisirs.

Lors du temps de l'Accueil de Loisirs (9h00-17h00) : aucune utilisation de téléphone portable, jeux vidéo, ....

**L'association décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de dégradation.**

### 4) PEDAGOGIE

Un projet pédagogique est élaboré chaque année par la direction et son équipe.

Ce document est disponible sur notre site : [www.lepolyedre.fr](http://www.lepolyedre.fr) (onglet Enfance / Jeunesse).

### 5) TARIFICATION

- Le tarif prend en compte le **revenu fiscal de référence** du foyer (déclaration 2020 sur impôt 2019).
- Le règlement se fait à l'inscription.
- Les inscriptions peuvent se faire tout **au long de la saison**, selon les places disponibles.
- L'inscription est **FERME et DEFINITIVE** (en cas d'absence : sur certificat médical, un remboursement pourra être étudié).
- Les bons CAF 2021 jusqu'au 02 janvier 2022 et les bons CAF 2022 à compter des vacances d'hiver 2022 sont déductibles pour les inscriptions aux vacances scolaires (**fournir la photocopie impérativement**).
- **Adhésion au Polyèdre obligatoire.**
- **Aucune réservation ne sera effectuée par téléphone, mail ou courrier.**

## FICHE SANITAIRE

Joindre **obligatoirement les photocopies du carnet de santé pour les vaccinations** et le détail des maladies.

Si l'enfant / jeune n'a pas les vaccins obligatoires, **joindre un certificat médical de contre-indication**.

**ATTENTION :** le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

### L'ENFANT / JEUNE A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Varicelle	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Angine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Rhumatisme articulaire aigue	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Scarlatine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Coqueluche	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Otite	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Rougeole	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Oreillon	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON			

### ALLERGIES :

**Médicamenteuses**  OUI  NON      **Alimentaires**  OUI  NON      **Asthme**  OUI  NON  
Autres : .....

### PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

(si automédication le signaler, avec justificatif)

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

### INDIQUEZ CI-APRES :

Les difficultés de santé et spécificité de l'enfant (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation, autisme,...) en précisant les dates et les précautions à prendre :

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

### RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant / jeune porte-t-il : des lunettes, des prothèses auditives ?  OUI  NON

Précisez : .....

A-t-il un **régime alimentaire** particulier ? (sans porc, sans viande, sans gluten, ...)  OUI  NON

Lequel : .....

Autres recommandations .....

### DECHARGE MEDICALE :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur ..... responsable légal de l'enfant / jeune, déclare exacts les renseignements portés et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie comprise) rendues nécessaires par l'état de l'enfant / jeune.

J'accepte de payer les frais médicaux ou d'hospitalisations éventuels.

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

Signature du représentant légal (mention lu et approuvé)