

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 2021 sur les revenus 2020 (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 les noms 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

Vos données collectées **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 mon image au travers de photos prises lors des activités sur :

Réseaux sociaux et site internet :

oui non

Impression (presse, plaquette annuelle, panneaux...) :

oui non

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Calcul du QF : Prix du repas : (Attestation 2021-2022 restauration scolaire ou simulateur)

REGLEMENT FONCTIONNEMENT ACCUEIL LOISIRS ENFANTS / JEUNES

L'équipe d'animation du Polyèdre mène tout au long de l'année des projets d'activités autour de différentes thématiques. Les diverses animations proposées permettent de développer **l'éveil**, **l'imaginaire** et **l'épanouissement** des enfants. Chaque enfant et jeune est invité à être acteur de son temps de loisirs. Les activités représentent des moments importants qui sont élaborés et évalués par le biais d'objectifs. 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

ACCUEIL DES VACANCES SCOLAIRES

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)

EN CAS D'ABSENCE OU DE RETARD, PREVENIR :

LES MERCREDIS

Responsable Accueil Loisirs
accueildeloisirs@lepolyedre.fr
ou 06 29 02 32 61

LES VACANCES SCOLAIRES

Enfants de 3 à 9 ans Responsable Accueil Loisirs accueildeloisirs@lepolyedre.fr ou 06 29 02 32 61	Groupe passerelle 10 à 12 ans Référent Espace Jeunes actionjeunes@lepolyedre.fr ou 07 69 41 05 08
--	--

Lieux :

Pour les enfants de 3 ans (scolarisé) à 9 ans :

- Le Polyèdre (4 impasse Saint-Jean - BP 51 - SEYNOD - 74600 ANNECY) **pour les mercredis et petites vacances scolaires.**
- La Maison de Malaz (43 Route des Blanches- SEYNOD - 74600 ANNECY) **pendant la période estivale** (sous réserve de disponibilité des lieux).

Pour le groupe passerelle de 10 à 12 ans :

- Le Polyèdre (4 impasse Saint-Jean - BP 51 - SEYNOD - 74600 ANNECY) **pour les mercredis, petites vacances scolaires et période estivale.**

2) MODALITES

Les règles d'admission :

- **MERCREDIS** : 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 12 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 2021** (déclaration fiscale 2021 sur impôt 2020) : **OBLIGATOIRE**
- Numéro et nom de l'allocataire CAF : **OBLIGATOIRE**
- Brevet de natation ou test anti-panique pour les jeunes de 10 à 12 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***

*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 pour les mercredis et petites vacances scolaires	Restaurant scolaire du Collège Saint-François des Cordeliers (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 disponibilités des lieux)	Repas à la Maison de Malaz
Jeunes de 10 ans (révolu) jusqu'à 12 ans	Repas au Polyèdre , aux Cordeliers , à la Maison de Malaz ou à l' extérieur

Selon le programme des activités, un pique-nique (sortie extérieure) ou un repas (fourni par Le Polyèdre) sont proposés. 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 par la Directrice de l'accueil de loisirs (**sur présentation de l'ordonnance et une demande écrite du responsable légal**).

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 - rechange 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 n'est autorisée.

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 (onglet : Accueil de Loisirs -> Le centre de loisirs).

5) TARIFICATION

- Le tarif prend en compte le **revenu fiscal de référence** du foyer (déclaration 2021 sur impôt 2020).
- Le règlement se fait à l'inscription.
- L'inscription est **FERME et DEFINITIVE** (en cas d'absence : sur certificat médical, un remboursement pourra être étudié).
- Pour les vacances, possibilité d'utiliser vos bons CAF si vous en êtes bénéficiaires.
- **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 aiguë	<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)