

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 : .....<br> N : .....<br> N : .....<br> N° : .....<br> N° : .....@..... | Nom-Prénom de la mère : .....<br> N : .....<br> N° : .....<br> N° : .....<br> N : .....@..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

**Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021** (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 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

(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'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 et 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 10-12 ans**  
Référent Espace Jeunes  
**action jeunes@lepolyedre.fr**  
ou 07.69.41.05.08

Lieux : **Pour les enfants de 3 ans (scolarisés) 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 Blanchettes - 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 conditions requises :

- **MERCREDI :** Enfants acceptés de 3 ans (scolarisés) à 9 ans et Groupe passerelle 10 - 12 ans.
- **VACANCES SCOLAIRES :** Enfants acceptés de 3 ans (scolarisés) et jusqu'à 9 ans et Jeune accepté de 10 à 12 ans.

Les documents à fournir à l'inscription :

- Dossier ci-joint **complété et signé**
- **Photocopies** des vaccins obligatoires + des maladies infantiles (**DTPolio à jour**)
- **Avis d'imposition 2022** (déclaration fiscale 2022 sur revenus 2021) : **OBLIGATOIRE**
- Numéro et nom de l'allocataire CAF : **OBLIGATOIRE** (si allocataire CAF)
- Brevet de natation ou test anti-panique pour les jeunes de 10 à 12 ans (selon activités)
- **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 CONCERNE                                                                                                           | LIEU DU REPAS DE MIDI                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Enfants Inscrits au Polyèdre pour les mercredis et petites vacances scolaires                                                   | 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) | Repas sur place, à la <b>Maison de Malaz</b>                                                                                            |
| Jeunes de 10 ans (révolu) jusqu'à 12 ans                                                                                        | Repas au <b>Polyèdre</b> , aux <b>Cordeliers</b> , à la <b>Maison de Malaz</b> ou à l' <b>extérieur</b>                                 |

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 (PAI).
- **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**).

### INCONTOURNABLE

- 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 autorisé....

**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 2021 sur revenus 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 de l'année si vous en êtes bénéficiaire (fournir impérativement la photocopie)
- **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 ☐ OUI ☐ NON  
Angine ☐ OUI ☐ NON  
Scarlatine ☐ OUI ☐ NON  
Otite ☐ OUI ☐ NON  
Oreillon ☐ OUI ☐ NON

Varicelle ☐ OUI ☐ NON  
Rhumatisme articulaire aiguë ☐ OUI ☐ NON  
Coqueluche ☐ OUI ☐ NON  
Rougeole ☐ OUI ☐ 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)