

## **Le Grand Périgueux** **Communauté d'Agglomération**

### Inscriptions 2022/2023 Accueils de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)

Madame, Monsieur, Chers parents,

Si vous souhaitez que votre enfant bénéficie des services de l'ALSH (centre de loisirs) pour l'année 2022/2023, vous devez compléter un dossier d'inscription.



Attention : il est obligatoire de compléter une nouvelle fiche d'inscription chaque année. Même si vous avez utilisé le service en 2021/2022, la réinscription n'est pas automatique. L'inscription sur ce document **ne vaut pas réservation** auprès des ALSH en effet, vous devrez compléter un document auprès des ALSH afin de réserver la place les mercredis et pour chaque période de vacances.

Le service enfance reste à votre disposition pour toute information complémentaire.  
Comptant sur votre compréhension,

M. Jacques AUZOU  
Président de la Communauté d'Agglomération

**En cas de séparation, un dossier COMPLET par parent doit être fourni.**

#### **Pièces obligatoires à fournir avec le dossier d'inscription**

Compléter et signer chacun des documents ci-joints :

- la fiche d'inscription,
- la fiche sanitaire,
- la fiche « autorisations et engagements parentaux »,
- si vous souhaitez adhérer au prélèvement automatique, l'autorisation de prélèvement automatique et nous fournir un **R.I.B.** (une autorisation et un RIB par fratrie),
- l'attestation d'acceptation au règlement intérieur des structures

Fournir une copie:

- du carnet de santé **partie vaccination à jour des vaccins obligatoires**,
- du livret de famille
- du jugement de divorce ou séparation
- de l'attestation de la carte vitale sur laquelle apparaît l'enfant
- de l'attestation d'assurance responsabilité civile valable pour l'année scolaire 2022-2023,
- Pour une première inscription au service ALSH fournir le Quotient Familial (QF) ou bons vacances MSA ou tout autre justificatif d'aides 2022.
- Pour les familles du régime MSA, en février 2023, les nouveaux justificatifs de quotient familial seront demandés pour être réactualisés et bénéficier de la tarification modulée (non obligatoire néanmoins).
- de l'avis d'imposition ou de non-imposition 2021 sur les revenus 2020 pour les familles ne percevant rien de la CAF ; puis copie de l'avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 en janvier 2023.

**En cas de non présentation de celui-ci, le tarif maximum sera appliqué.**

Le QF ne sera pris en compte **qu'une seule fois en janvier** et en début d'année scolaire pour les nouveaux inscrits.



Communauté d'Agglomération  
Le Grand Périgueux

FICHE D'INSCRIPTION A L'ALSH

2022/2023

Inscription à l'accueil de loisirs de : .....

**ENFANT**

Nom ..... Prénoms .....

Date de naissance ...../...../..... Département ..... Sexe M  F

Adresse .....

Ecole fréquentée ... ..... Commune de l'école : .....

Niveau scolaire (2022/2023) .....

\*Si vous habitez hors de l'Agglomération mais que votre enfant fréquente une école située au sein de l'agglomération ou dans un RPI de l'agglomération, merci de fournir un certificat de scolarité

Nom du médecin traitant ..... Téléphone ...../...../...../...../.....

Allergie alimentaire oui  non  Si oui, laquelle : .....

Autres allergies : .....

Asthme oui  non

P.A.I \* oui  non  (demander document d'autorisation d'utilisation du PAI scolaire)

Mon enfant est bénéficiaire de l'Aide d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) oui  non

Régime alimentaire spécifique : .....

\* Les parents dont l'allergie de leur enfant n'a pas encore fait l'objet de l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé **devront prendre contact avec la Direction de l'ALSH.**

**RESPONSABLES LEGAUX**

**1<sup>er</sup> représentant légal** (destinataire de facturation) **2<sup>nd</sup> représentant légal/ass. familial**

Nom, prénoms ..... Nom, prénoms .....

Lien de parenté ..... Lien de parenté .....

Situation familiale ..... Situation familiale .....

Adresse : Adresse (si différente du représentant 1) :

.....

.....

Téléphone : Téléphone :

Portable ...../...../...../...../..... Portable ...../...../...../...../.....

Travail ...../...../...../...../..... Travail ...../...../...../...../.....

Mail ..... Mail .....

Profession ..... Profession .....

Adresse employeur ..... Adresse employeur .....

N° de Sécurité Sociale de rattachement de l'enfant .....

Nom du parent responsable du dossier CAF.....

N° CAF ..... N° MSA .....

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant :

oui

non

Joindre OBLIGATOIREMENT le jugement de divorce.

En cas de garde alternée, fournir un calendrier de garde CO-SIGNE par les 2 parents(cf annexe 1)

Personnes habilitées à récupérer l'enfant :

..... Téléphone ...../...../...../...../.....-lien de parenté : .....

..... Téléphone ...../...../...../...../.....- lien de parenté : .....

..... Téléphone ...../...../...../...../.....- lien de parenté : .....

### PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Pour adhérer au prélèvement automatique, merci de compléter et signer le document du Grand Périgueux prévu à cet effet et d'y joindre un RIB.

Pour les personnes ayant déjà souscrit au prélèvement automatique en 2021-2022 et qui souhaitent le maintenir cette année, merci de cocher cette case

Il n'est pas nécessaire de retourner une nouvelle demande. Sauf en cas de changement de compte bancaire.

### PROTECTION DES DONNEES

Les personnels administratifs ainsi que les personnes en charge de votre enfant auront accès aux données administratives que vous nous transmettez, afin d'établir la facturation au plus juste, assurer la protection de votre enfant...

L'obligation administrative légale est de conserver ces éléments durant 10 ans minimum.

A tout moment, vous pouvez accéder aux informations que vous nous avez transmises, vous pouvez les rectifier ou nous demander de les effacer.

**Dans ce dernier cas, ne pouvant plus assurer nos obligations légales d'organisateur d'ALSH, nous ne pourrions plus accueillir vos enfants.**

Le délégué à la protection des données au Grand Périgueux est Mr Philippe DALL'AGATA : [dpd@grandperigueux.fr](mailto:dpd@grandperigueux.fr) / 0553358600.

En remplissant ce dossier, vous acceptez que ces données soient traitées.

Nous soussignés(es), ..... responsables légaux de l'enfant ..... déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche, nous engageons à signaler toute modification en cours d'année et avoir pris connaissance du règlement intérieur et des éléments liés à la protection des données.

Fait à :

le :

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux

**IL EST IMPORTANT DE REMPLIR TOUTES LES DONNEES DE LA FICHE D'INSCRIPTION. SI CELLE-CI N'EST PAS COMPLETE, LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION PEUT REFUSER, POUR DES RAISONS DE RESPONSABILITES, L'ACCES A LA STRUCTURE.**

# Autorisations et Engagements Parentaux

Je (nous) soussigné(s), .....

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant .....

AUTORISE mon enfant à pratiquer toutes les activités de l'ALSH

oui

non

AUTORISE mon enfant **de plus de 6 ans** à partir seul à l'issue de l'ALSH

oui

non

AUTORISE mon enfant à participer à des sorties pédagogiques sur tous les temps d'animation de l'ALSH

oui

non

AUTORISE mon enfant à être conduit sur les lieux de sorties à pieds, en bus, ou en minibus conduit par un membre de l'équipe d'animation (dans le cas d'une réponse négative, une solution d'accueil sera proposée à votre enfant)

oui

non

AUTORISE que mon enfant soit filmé, photographié pendant les activités, pour tout support de diffusion au Grand Périgueux, presse, flyer, internet, facebook, magazine (utilisation pendant 6 ans)

oui

non

ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur des ALSH de la Communauté d'Agglomération du Grand Périgueux

oui

non

M'ENGAGE à respecter les règles de fonctionnement des ALSH de la Communauté d'Agglomération consignées dans le règlement intérieur.

M'ENGAGE à reprendre mon enfant si son comportement est jugé incompatible avec le respect du règlement.

M'ENGAGE à signer un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) si mon enfant a un problème de santé qui doit être pris en charge.

Fait à :

le :

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

CERFA N° 85-0233

CETTE FICHE A ETE CONCUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

**I. ENFANT** NOM : ..... PRENOM : .....  
 SEXE  GARÇON   FILLE  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

**II. VACCINATIONS**

Précisez s'il s'agit :		VACCINS PRATIQUES	DATES
Du DT polio		.....	___/___/___
Du DT coq		.....	___/___/___
Du Tétracoq		.....	___/___/___
D'une prise polio	RAPPELS	.....	___/___/___

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
DATES		DATES		VACCINS	DATES
1 <sup>er</sup> VACCIN	___/___/___	VACCIN	___/___/___	.....	___/___/___
REVACCINATION	___/___/___	1 <sup>er</sup> RAPPEL	___/___/___	.....	___/___/___

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINE POURQUOI ? .....

INJECTIONS DE SERUM	NATURE	DATES
.....	.....	___/___/___
.....	.....	___/___/___

**III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT L'ENFANT A-T-IL**

DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
non   oui	non   oui	non   oui	non   oui	non   oui
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non   oui	non   oui	non   oui	non   oui	non   oui

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES : (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales)

**IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :**

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT ?  non  oui   
 SI OUI, LEQUEL ?

SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?  non  occasionnellement  oui

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE REGLEE ?  non  oui

**V. RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM : ..... PRENOMS : .....  
 ADRESSE (pendant la période du séjour) : .....

N° N° DE DE S.S.  TEL  DOMICILE  BUREAU

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR : .....  
 Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : ..... Signature : .....

**PARTIE RESERVEE A L'ORGANISATEUR**

LIEU DU SEJOUR : ..... Cachet de l'Organisme (siège social)

ARRIVEE LE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 DEPART LE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR**

PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)

PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

# Calendrier scolaire 2022-2023

ZONE A

Académies de Besançon, Bordeaux, Clermont-Ferrand, Dijon, Grenoble, Limoges, Lyon, Poitiers

SEPTEMBRE 2022	OCTOBRE 2022	NOVEMBRE 2022	DÉCEMBRE 2022	JANVIER 2023	FÉVRIER 2023	MARS 2023	AVRIL 2023	MAI 2023	JUIN 2023	JUILLET 2023	AOÛT 2023
JEU 1	SAM 1	MAR 1	JEU 1	DIM 1	MER 1	MER 1	SAM 1	LUN 1	JEU 1	SAM 1	MAR 1
VEN 2	DIM 2	MER 2	VEN 2	LUN 2	JEU 2	JEU 2	DIM 2	MAR 2	VEN 2	DIM 2	MER 2
SAM 3	LUN 3	JEU 3	SAM 3	MAR 3	VEN 3	VEN 3	LUN 3	MER 3	SAM 3	LUN 3	JEU 3
DIM 4	MAR 4	VEN 4	DIM 4	MER 4	SAM 4	SAM 4	MAR 4	JEU 4	DIM 4	MAR 4	VEN 4
LUN 5	MER 5	SAM 5	LUN 5	JEU 5	DIM 5	DIM 5	MER 5	VEN 5	LUN 5	MER 5	SAM 5
MAR 6	JEU 6	DIM 6	MAR 6	VEN 6	LUN 6	LUN 6	JEU 6	SAM 6	MAR 6	JEU 6	DIM 6
MER 7	VEN 7	LUN 7	MER 7	MAR 7	MAR 7	MAR 7	VEN 7	DIM 7	MER 7	VEN 7	LUN 7
JEU 8	SAM 8	MAR 8	JEU 8	DIM 8	MER 8	MER 8	SAM 8	LUN 8	JEU 8	SAM 8	MAR 8
VEN 9	DIM 9	MER 9	VEN 9	LUN 9	JEU 9	JEU 9	DIM 9	MAR 9	VEN 9	DIM 9	MER 9
SAM 10	LUN 10	JEU 10	SAM 10	MAR 10	VEN 10	VEN 10	LUN 10	MER 10	SAM 10	LUN 10	JEU 10
DIM 11	MAR 11	VEN 11	DIM 11	MER 11	SAM 11	SAM 11	MAR 11	JEU 11	MAR 11	MAR 11	VEN 11
LUN 12	MER 12	SAM 12	LUN 12	JEU 12	DIM 12	DIM 12	MER 12	VEN 12	LUN 12	MER 12	SAM 12
MAR 13	JEU 13	DIM 13	MAR 13	VEN 13	LUN 13	LUN 13	JEU 13	MAR 13	MAR 13	JEU 13	DIM 13
MER 14	VEN 14	LUN 14	MER 14	SAM 14	MAR 14	MAR 14	VEN 14	DIM 14	MER 14	VEN 14	LUN 14
JEU 15	SAM 15	MAR 15	JEU 15	DIM 15	MER 15	MER 15	SAM 15	LUN 15	JEU 15	SAM 15	MAR 15
VEN 16	DIM 16	MER 16	VEN 16	LUN 16	JEU 16	JEU 16	DIM 16	MAR 16	VEN 16	DIM 16	MER 16
SAM 17	LUN 17	JEU 17	SAM 17	MAR 17	VEN 17	VEN 17	LUN 17	MER 17	SAM 17	LUN 17	JEU 17
DIM 18	MAR 18	VEN 18	DIM 18	MER 18	SAM 18	SAM 18	MAR 18	JEU 18	MAR 18	MAR 18	VEN 18
LUN 19	MER 19	SAM 19	LUN 19	JEU 19	DIM 19	DIM 19	MER 19	VEN 19	LUN 19	MER 19	SAM 19
MAR 20	JEU 20	DIM 20	MAR 20	VEN 20	LUN 20	LUN 20	JEU 20	MAR 20	MAR 20	JEU 20	DIM 20
MER 21	VEN 21	LUN 21	MER 21	SAM 21	MAR 21	MAR 21	VEN 21	DIM 21	MER 21	VEN 21	LUN 21
JEU 22	SAM 22	MAR 22	JEU 22	DIM 22	MER 22	MER 22	SAM 22	LUN 22	JEU 22	SAM 22	MAR 22
VEN 23	DIM 23	MER 23	VEN 23	LUN 23	JEU 23	JEU 23	DIM 23	MAR 23	VEN 23	DIM 23	MER 23
SAM 24	LUN 24	JEU 24	SAM 24	MAR 24	VEN 24	VEN 24	LUN 24	MER 24	SAM 24	LUN 24	JEU 24
DIM 25	MAR 25	VEN 25	DIM 25	MER 25	SAM 25	SAM 25	MAR 25	JEU 25	DIM 25	MAR 25	VEN 25
LUN 26	MER 26	SAM 26	LUN 26	JEU 26	DIM 26	DIM 26	MER 26	VEN 26	LUN 26	MER 26	SAM 26
MAR 27	JEU 27	DIM 27	MAR 27	VEN 27	LUN 27	LUN 27	JEU 27	SAM 27	MAR 27	JEU 27	DIM 27
MER 28	VEN 28	LUN 28	MER 28	SAM 28	MAR 28	MAR 28	VEN 28	DIM 28	MER 28	VEN 28	LUN 28
JEU 29	SAM 29	MAR 29	JEU 29	DIM 29	MER 29	MER 29	SAM 29	LUN 29	JEU 29	SAM 29	MAR 29
VEN 30	DIM 30	MER 30	VEN 30	LUN 30	DIM 30	JEU 30	DIM 30	MAR 30	VEN 30	DIM 30	MER 30
	LUN 31		SAM 31	MAR 31		VEN 31		MER 31		LUN 31	JEU 31

Les élèves qui n'ont pas cours le samedi sont en congé le vendredi soir après la classe.  
Les classes vaqueront le vendredi 19 et le samedi 20 mai 2023.



calendriers.date

## ANNEXE 1 CALENDRIER DE GARDE ALTERNEE (à signer par les deux parents)