



DISSAY

Accueil Jeunes de loisirs de la Mourauderie



Dossier d'inscription



Accueil Jeunes de la Mourauderie

La volonté de la commune de Dissay est de vous présenter, à travers ce guide, les différentes possibilités offertes en matière d'accueil de loisirs jeunes.

Vous y trouverez toutes les informations et documents en lien avec l'inscription de votre enfant à l'accueil jeunes de la Mourauderie.

Espérant que ce dossier d'inscription réponde à vos attentes, les services de la mairie restent à votre disposition.

L'accueil Jeunes s'inscrit dans le Projet Educatif De Territoire (PEDT), validé pour la période 2019 / 2022.

Le PEDT est centré sur l'enfant et le jeune. Il est l'occasion de fédérer les acteurs locaux autour d'un projet commun tout en conservant l'enfant et le jeune au centre du projet.

Les objectifs éducatifs du PEDT :

- | | |
|---------------------|-------------------|
| - La socialisation | - La citoyenneté |
| - L'autonomie | - L'environnement |
| - La responsabilité | - L'écologie |

La structure :

La structure est un accueil déclaré à la Direction Départementale de la Cohésion Sociale (Pôle jeunesse, Sports et Vie Associative).

Ses activités entrent dans le cadre du contrat « Enfance-Jeunesse », de la CAF (Caisse d'allocations Familiales), qui vise à aider, financièrement les collectivités, en faveur de l'accueil des moins de 18 ans.

L'accueil est ouvert : Le mercredi après-midi de 14h à 18h et pendant les vacances scolaires de 11h à 18h.

Des veillées peuvent être organisées ponctuellement pendant les vacances scolaires jusqu'à 22h :

- Si la veillée se déroule à la Mourauderie les parents seront invités à venir chercher leur enfant(s) au lieu d'accueil à la fin de la veillée.

Les équipements à la Mourauderie :

Un espace de lecture et de discussions

Un babyfoot, un billard, une table de ping-pong, une console Wii, des jeux de société et jeux extérieurs

Un espace cuisine et un autre pour les activités manuelles

Un bureau avec un coin infirmerie



Accueil Jeunes de la Mourauderie

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS

CONTACT :

La Mairie de DISSAY, propose des animations, sorties et séjours pour les adolescents (filles et garçons) âgés de 11 à 17 ans révolus.

Ces activités sont encadrées par des animateurs diplômés.

MAIRIE
240 rue de l'église
86130 DISSAY

Pour joindre l'animateur communal
A la ferme de la Mourauderie
86130 DISSAY

☎ : 05.49.52.34.56

☎ : 05.49.37.99.11

📠 : 05.49.62.58.72

☎ : 06.27.56.33.03

@ : accueil@dissay.fr

@ : jr.lawrence@dissay.fr

CONDITIONS D'INSCRIPTIONS

L'adhésion annuelle est obligatoire pour participer à l'accueil libre et aux vacances scolaires, elle sera facturée

Pour les vacances scolaires, l'inscription se fait via le portail familles, l'animateur valide la période, puis il faudra retourner sur le portail afin de cocher les jours de présence.

L'adhésion comme les activités payantes vous seront facturées et envoyées par courrier.
La première année est offerte au CM2 scolarisés sur la commune de Dissay.

Pour s'inscrire, les documents à joindre impérativement au dossier :

- Photocopie du carnet de vaccinations à jour et fiche sanitaire complétée
- Copie du dernier avis d'imposition ou le QF CAF
- Attestation d'assurance
- Autorisations parentales complétées



Accueil Jeunes de la Mourauderie

INFORMATIONS

Le projet pédagogique est mis à disposition des jeunes et des parents à la Mairie et à l'accueil de loisirs.

La structure est fermée les jours fériés.

Un programme des activités est disponible au moins 15 jours avant les vacances scolaires à la Mourauderie et à la mairie et sur le site internet de la commune (www.dissay.fr).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données destiné à la gestion des accueils périscolaires, à la restauration et à la facturation de ces activités.

Ces données sont recueillies pour répondre à une mission de service public. Elles sont destinées uniquement au personnel habilité de la commune de DISSAY. Elles seront conservées selon les règles d'archivage en vigueur.

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :

Par courriel à : dpd@grandpoitiers.fr

Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, 240 rue de l'église 86130 Dissay

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 »



Accueil Jeunes de la Mourauderie

ADHESION

L'adhésion annuelle est de 15€ du 1^{er} Septembre au 31 Août pour les jeunes domiciliés sur la commune.

L'adhésion annuelle est de 20€ du 1^{er} Septembre au 31 Août pour les jeunes hors commune.

TARIFS

Pendant les vacances scolaires, les inscriptions sont possibles et une participation des familles, selon les quotients familiaux définis par la CAF, sera demandée si des activités extérieures sont organisées ou si l'on fait appel à un intervenant.

Les tarifs en vigueur, sont votés par le Conseil Communal :

QUOTIENT FAMILIAL (QF) **Tarifs** à l'activité :

« Activités payantes ou avec intervenant ».

QF 1 Moins de 600 € :	50 % du de l'activité.
QF 2 De 601 à 699 € :	50 % du coût de l'activité.
QF 3 De 700 à 1000 € :	Prix du coût l'activité.
QF 4 Supérieur à 1000 € :	Prix du coût l'activité.

« Piscine ou baignade ».

QF 1 Moins de 600 € :	Piscine/baignade : 2€.
QF 2 De 601 à 699 € :	Piscine/baignade : 2€.
QF 3 De 700 à 1000 € :	Piscine/baignade : 4€.
QF 4 Supérieur à 1000 € :	Piscine/baignade : 4€.



Accueil Jeunes de la Mourauderie

Fiche Quotient Familial :

Régime allocataire :

☐ Régime général, ☐ MSA, ☐ Fonctionnaire, ☐ Autres régimes

Nom de l'allocataire :

N° d'allocataire :

Caisse :

Situation financière :

Nombre enfants à charge :

Nombre d'enfants total :

Nombre de parts:

Quotient familial obligatoire :

Joindre la dernière attestation



Accueil Jeunes de la Mourauderie

Fiche de renseignements des parents :

Parent 1 (la facturation lui sera adressée) :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

☎ Numéro de domicile:

☎ Numéro de portable:

Adresse mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Parent 2 :

Nom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Prénom :

☎ Numéro de domicile:

☎ Numéro de portable:

Adresse mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone :



Accueil Jeunes de la Mourauderie

Attestation du ou des responsable(s) légal (aux) :

Je soussigné(e)Responsable légal de Nom-prénom :

Déclare inscrire mon enfant à l'accueil de Jeunes de la Mourauderie et donne mon accord pour la pratique des activités organisées par le service animation de la commune.

Autorisations parentales :

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

Mon enfant à venir et à repartir seul de l'accueil jeunes.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

Mon enfant à quitter le lieu où l'activité quand il le désire et n'est plus sous la responsabilité de l'animateur.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

L'équipe d'animation à transporter mon enfant en minibus lors des activités à l'extérieur et sur la commune.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

Mon enfant à se déplacer seul(e) sur le lieu d'activité extérieur (en vélo ou à pied) et n'est donc pas sous la responsabilité de l'animateur pendant ce trajet.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

La diffusion de l'image de mon enfant sur les supports numériques et internet (vidéo et photos) réalisés par l'équipe d'animation dans le cadre des activités et actions menées par l'accueil de loisirs de la Mourauderie et dans Dissay Les Echos.

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

L'utilisation commerciale de ces images par la vente desdits supports au profit de l'accueil de loisirs de la Mourauderie pour l'autofinancement de projets et d'activités.

Je soussigné(e) :responsable(s) légal (aux)
de.....certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et déclare
avoir pris connaissance du projet pédagogique de la structure.

Date et Signature (s) tuteurs légaux

A remettre à l'animateur de l'accueil jeunes



Accueil Jeunes de la Mourauderie

Fiche de renseignement de l'adolescent :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Sexe : ☐ F ☐ G

Adresse :

Etablissement Scolaire **avant la rentrée** de septembre :

Etablissement Scolaire **à la rentrée** de septembre :

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

NOM	PRENOM	NUMERO TELEPHONE	LIEN



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARÇON ☐ FILLE ☐

2 -VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION, ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 -RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? : ☐ OUI ☐ NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ? (cochez la case)

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES :	ASTHME <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	MÉDICAMENTEUSES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	AUTRES à préciser <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A remettre à l'animateur de l'accueil jeunes

INDIQUEZ LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION)
PRÉCISEZ LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE CAS ECHEANT.

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DE LA FAMILLE

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...

IL A DES DIFFICULTÉS D'ORIENTATIONS ? TROUBLES DU COMPORTEMENTS ? ETC...

IL A UN RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER ? ETC

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

5 – RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

NOM-PRENOM
.....

ADRESSE
.....

CP : VILLE :

☎ TEL(S). DOMICILE(S) :

☎ PORTABLE (mère) : ☎ PORTABLE (mère) :

☎ TRAVAIL (mère) : ☎ TRAVAIL (père) :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : ADRESSE CENTRE PAYEUR.....
.....

NOM ET TEL. DU MÉDECIN TRAITANT EN CAS D'URGENCE :

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS :

NOM-PRENOM..... ☎ LIEN avec l'ENFANT.....
.....

NOM-PRENOM..... ☎ LIEN avec l'ENFANT.....
.....

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil périscolaire à
prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale)
rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :