



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 administratifs de la mairie restent à votre disposition.

L'accueil Jeunes s'inscrit dans le Projet Educatif De Territoire (PEDT), validé pour la période 2016/2019.

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
- L'autonomie
- La responsabilité
- La citoyenneté
- L'environnement
- 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).

Celui-ci vise à aider les collectivités, en faveur de l'accueil des moins de 18 ans.



Accueil Jeunes de la Mourauderie

L'accueil est ouvert :

le mercredi après-midi de 14h à 18h.

le vendredi soir de 19h à 22h.

et les vacances scolaires de 11h à 18h.

Des veillées peuvent être organisées pendant les vacances scolaires entre 14h et 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 coin d'échange et de discussion.
- Un baby foot, billard, table de ping-pong , coin lecture, coin sono.
- Atelier cuisine, atelier jeux.
- Atelier informatique.





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

☎ : 05.49.52.34.56

📠 : 05.49.62.58.72

@ : accueil@dissay.fr

Pour joindre l'animateur communal

A la ferme de la Mourauderie

☎ : 05.49.37.99.11

@ : jr.lawrence@dissay.fr

CONDITIONS D'INSCRIPTIONS

- L'adhésion annuelle est obligatoire pour participer à l'accueil libre, hors vacances scolaires, et doit être versée le premier jour de présence de l'adolescent.
- Pour les vacances scolaires, l'inscription se fait, auprès de l'animateur (à la Mourauderie).

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

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

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).



Accueil Jeunes de la Mourauderie

Adhésion :

L'adhésion annuelle est de **15,00 €** du 1^{er} Septembre au 31 Août pour les jeunes domiciliés sur la commune.

L'adhésion annuelle est de **20,00 €** du 1^{er} Septembre au 31 Août pour les jeunes hors commune.

TARIFS.

L'accès à l'accueil jeunes est libre et gratuit le mercredi pour les 11- 14 ans et vendredi soir pour les 15 – 17 ans hors vacances scolaires.

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, en date du 11/03/2016 :

QF :

Tarifs à l'activité:

« Activités payantes ou avec intervenant ».

QF 1 Moins de 600 € : 50 % du prix de l'activité.

QF 2 De 601 à 699 €: 50 % du prix de l'activité.

QF 3 De 700 à 1000 €: Prix de l'activité.

QF 4 Supérieur à 1000 € : Prix de l'activité.

« Piscine ou baignade ».

QF 1 Moins de 600 € : Piscine : 2€ .

QF 2 De 601 à 699 €: Piscine : 2€ .

QF 3 De 700 à 1000 €: Piscine : 4€ .

QF 4 Supérieur à 1000 € : Piscine : 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:



Accueil Jeunes de la Mourauderie



Fiche de renseignements des parents :

Parent 1:

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Numéro de domicile:

Numéro de portable:

Adresse mail :

Quotient CAF (obligatoire) :

N° de sécurité sociale du responsable de l'enfant:

Profession:

Employeur:

Téléphone:

Employeur :

Parent 2:

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Numéro de domicile:

Numéro de portable:

Adresse mail :

Quotient CAF (obligatoire) :

N° de sécurité sociale du responsable de l'enfant:

Profession:

Employeur:

Téléphone:

Employeur :



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.

Fiche autorisation parentale :

☐ Autorise N'autorise pas

Mon fils / ma fille à venir et à repartir seul de l'accueil jeunes.

☐ Autorise N'autorise pas

Mon fils / ma fille à quitter le lieu ou 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 fils / ma fille en minibus lors des activités à l'extérieur.

☐ Autorise N'autorise pas

Mon fils / ma fille 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 fils / ma fille 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.

☐ Autorise N'autorise pas

Le responsable de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant, et à prendre, sur avis médical et en cas de nécessité, toutes les mesures d'urgence, y compris éventuellement son hospitalisation. Je m'engage s'il y a lieu à rembourser le montant des frais engagés.

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

Signature



Accueil Jeunes de la Mourauderie

Fiche de renseignement de l'adolescent :

Nom:

Prénom:

Né(e) le :

Sexe: ☐ F ☐ G

N° responsabilité civile:

Adresse:

Numéro de portable:

Adresse mail:

Etablissement Scolaire :

Classe :

- « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des effectifs scolaires, des accueils périscolaires, à la restauration et à la facturation de ces activités. Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration de la mairie de Dissay. Les données à caractère confidentiel seront conservées durant une année.
- Conformément au règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité 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, Hôtel de Ville, CS 10569, 86021 Poitiers Cedex »



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ☐FILLE ☐

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

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** pendant le séjour ? 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 ?

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 oui ☐ non ☐

ALIMENTAIRES oui ☐ non ☐

MÉDICAMENTEUSES oui ☐ non ☐

AUTRES.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

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

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....

.....

.....

OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Annexe

Fiches de réservations



Vacances scolaires 2018

Mois de février

Nom de l'adolescent :

Prénom:

Né(e) le :

Lundi 12/02/18	Mardi 13/02/18	Mercredi 14/02/18	Jeudi 15/02/18	Vendredi 16/02/18

Lundi 19/02/18	Mardi 20/02/18	Mercredi 21/02/18	Jeudi 22/02/18	Vendredi 23/02/18
			Fermé	



Vacances scolaires 2018

Mois d'avril

Nom de l'adolescent :

Prénom:

Né(e) le :

Lundi 09/04/18	Mardi 10/04/18	Mercredi 11/04/18	Jeudi 12/04/18	Vendredi 13/04/18
			Fermé	

Lundi 16/04/18	Mardi 17/04/18	Mercredi 18/04/18	Jeudi 19/04/18	Vendredi 20/04/18
			Fermé	



Vacances scolaires 2018

Mois de juillet

Nom de l'adolescent :

Prénom:

Né(e) le :

Lundi 09/07/18	Mardi 10/07/18	Mercredi 11/07/18	Jeudi 12/07/18	Vendredi 13/07/18
			Fermé	

Lundi 16/07/18	Mardi 17/07/18	Mercredi 18/07/18	Jeudi 19/07/18	Vendredi 20/07/18
			Fermé	

Lundi 23/07/18	Mardi 24/07/18	Mercredi 25/07/18	Jeudi 26/07/18	Vendredi 27/07/18
			Fermé	



Vacances scolaires 2018

Mois d'aout

Nom de l'adolescent :

Prénom:

Né(e) le :

Lundi 30/07/18	Mardi 31/07/18	Mercredi 01/08/18	Jeudi 02/08/18	Vendredi 03/08/18
			Fermé	

Lundi 06/08/18	Mardi 07/08/18	Mercredi 08/08/18	Jeudi 09/08/18	Vendredi 10/08/18
			Fermé	

Lundi 13/08/18	Mardi 14/08/18	Mercredi 15/08/18	Jeudi 16/08/18	Vendredi 17/08/18
		Fermé	Fermé	

Lundi 20/08/18	Mardi 21/08/18	Mercredi 22/08/18	Jeudi 23/08/18	Vendredi 24/08/18
			Fermé	

Lundi 27/08/18	Mardi 28/08/18	Mercredi 29/08/18	Jeudi 30/08/18	Vendredi 31/08/18
			Fermé	



Vacances scolaires 2018

Mois d'octobre

Nom de l'adolescent :

Prénom:

Né(e) le :

Lundi 22/10/18	Mardi 23/10/18	Mercredi 24/10/18	Jeudi 25/10/18	Vendredi 26/10/18
			Fermé	

Lundi 29/10/18	Mardi 30/10/18	Mercredi 31/10/18	Jeudi 01/11/18	Vendredi 02/11/18
			Fermé	Fermé



Vacances scolaires 2018 Mois de décembre

Nom de l'adolescent :

Prénom:

Né(e) le :

Lundi 24/12/18	Mardi 25/12/18	Mercredi 26/12/18	Jeudi 27/12/18	Vendredi 28/12/18
Fermé	Fermé		Fermé	

Lundi 31/12/18	Mardi 01/01/19	Mercredi 02/01/19	Jeudi 03/01/19	Vendredi 04/01/19
Fermé	Fermé		Fermé	