

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIRS



Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

NOM et Prénom des Responsables Légaux : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Date et Lieu de Naissance : .....

Age exact en JUILLET 2023 :            ans                            Classe en 2022-2023 : .....

L'accueil Loisirs est accessible aux enfants déjà scolarisés et jusque 16 ans.

Du 10/07/2023 au 13/07/2023 (4j)
Du 17/07/2023 au 21/07/2023 (5j)
Du 24/07/2023 au 28/07/2023 (5j)

Du 31/07/2023 au 04/08/2023 (5j)
Du 07/08/2023 au 11/08/2023 (5j)
Du 14/08/2023 au 18/08/2023 (4j)
Du 21/08/2023 au 25/08/2023 (5j)

AUTORITE PARENTALE	CONJOINTE	MERE joindre la copie du jugement	PERE joindre la copie du jugement
--------------------	-----------	--------------------------------------	--------------------------------------

Je soussigné, ..... Responsable de l'enfant autorise la Directrice ou le Directeur de l'accueil à prendre toutes les mesures qu'(il) elle jugerait utile au cas où l'enfant aurait besoin de soins urgents et m'engage à envoyer mon enfant en bonne santé au CLSH.

A SAINT-VENANT le .....  
SIGNATURE

**Documents à joindre : - Photocopie du carnet de Vaccinations            - Avis d'imposition 2022 OU attestation CAF**  
**ATTENTION ! LE DOSSIER SERA ACCEPTE S'IL EST COMPLET ET SIGNE.**

<b>L'enfant prendra-t-il le bus (communes partenaires)</b> <b>ARRET : (Nom de la Commune)</b>	<b>OUI le matin</b> <b>OUI le soir</b>	<b>NON le matin</b> <b>NON le soir</b>
<b>L'enfant est-il autorisé à repartir seul</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

**Caisse Primaire de sécurité sociale :**

Organisme : ..... N° immatriculation : .....

**Mutuelle :**

Organisme : ..... N° immatriculation : .....

\*\*\*\*\*

**Autorisation de prise de vues**



Dans le cadre du fonctionnement de l'accueil de loisirs, nous envisageons de prendre des photographies ou des films de votre enfant pendant diverses activités ou animations.

Les prises de vues se cantonneront évidemment au fonctionnement habituel d'un centre de vacances et l'intimité des enfants sera bien sur respectée ainsi que leur dignité et leur réputation.

Par soucis de la protection des enfants ces photographies seront ou remises aux enfants concernés ou détruites dès la fin du centre. Cette autorisation est valable jusqu'au 25/08/2023

Afin de nous permettre de réaliser ce projet en toute légalité, merci de bien vouloir remplir L'autorisation de prise de vue suivante.

Je soussigné(e) .....responsable légal de.....

Autorise

N'autorise pas l'équipe du centre de loisirs

à prendre et diffuser des photographies de notre enfant en vue d'une diffusion interne créé par l'accueil de loisirs

Accord du jeune

Signature du responsable de l'enfant  
pour les activités et prises de vues



**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**  
DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

**NOM DU MINEUR :** .....

**PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** ..... / ..... / .....

**SEXE :**    M     F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

**1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)**

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Polioomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

**SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.**

**2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR**

**Poids :** .....kg ; **Taille :** .....cm (Informations nécessaires en cas d'urgence)

**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 administré sans ordonnance.

**ALLERGIES : ALIMENTAIRES**     oui     non  
**MEDICAMENTEUSES**     oui     non  
**AUTRES (animaux, plantes, pollen) :**     oui     non  
 Préciser : .....

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser     oui     non

**3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

**4-RESPONSABLES DU MINEUR**

**Responsable N°1 : NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**TEL DOMICILE :** ..... **TEL TRAVAIL :** .....

**TEL PORTABLE :** .....

**Responsable N°2 : NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**TEL DOMICILE :** ..... **TEL TRAVAIL :** .....

**TEL PORTABLE :** .....

**NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :** .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les actualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

**Date :** ..... **Signature :** .....

# TARIFS ETE 2023

**A la demande de la CAF, les tarifs appliqués prennent en compte le quotient familial. Il faut joindre impérativement une attestation de la CAF ou l'avis d'imposition 2022**

## **SAINT-VENANTAIS ET COMMUNES PARTENAIRES :**

(Robecq, Mont-Bermenchon, Saint-Floris, Guarbecque, Busnes, Calonne sur la Lys)

	Quotient Familial <à 700€	701€<Quotient Familial>1300€	Quotient Familial > 1301 euros
<b>1 semaine (5 jours)</b>	<b>61 euros</b> 2ème enfant et suivant <b>56 euros</b>	<b>67 euros</b> 2ème enfant et suivant <b>61 euros</b>	<b>73 euros</b> 2ème enfant et suivant <b>67 euros</b>
<b>1 semaine (4 jours)</b>	<b>49 euros</b> 2ème enfant et suivant <b>44 euros</b>	<b>53 euros</b> 2ème enfant et suivant <b>49 euros</b>	<b>58 euros</b> 2ème enfant et suivant <b>53 euros</b>

## **EXTERIEURS**

	Quotient Familial <à 700€	701€<Quotient Familial>1300€	Quotient Familial > 1301 euros
<b>1 semaine (5 jours)</b>	<b>134 euros</b>	<b>140 euros</b>	<b>146 euros</b>
<b>1 semaine (4 jours)</b>	<b>107 euros</b>	<b>112 euros</b>	<b>117 euros</b>

**L'accueil de loisirs fonctionne en partenariat avec la CAF D'ARRAS**  
Possibilité de déduction de l'aide « temps libres » (joindre attestation CAF)



**LES SEJOURS NE SERONT REMBOURSES QU'A PARTIR DU 5EME JOUR D'ABSENCE SOUS PRESENTATION D'UN CERTIFICAT MEDICAL**

**LE REGLEMENT DE LA FACTURE DOIT SE FAIRE IMPERATIVEMENT A LA TRESORERIE DE LILLERS OU A LA CIVETTE DE PARIS**

## **A NOTER DANS VOTRE AGENDA**

Une permanence aura lieu le

**JEUDI 15 JUIN 2023 DE 18H à 20H**  
**SALLE DES FETES**

## Tarif garderie 2023

La garderie accueille les enfants fréquentant l'accueil loisirs de Juillet et Août 2023.

Elle fonctionne 2h le matin (de 7h à 9h) et 1h le soir (de 17h à 18h)

Tarif:

**Le matin : 1.50€**

**Le soir : 1€**

**Matin et soir : 2€**

**Dépassement après 18h15 : 2€**

**Dépassement après 19h : 5€**

## Horaires des bus Juillet 2023

### Bus n°1

Guarbecque  
8h30  
17h20

Busnes (cimetière)  
8h40  
17h30

Busnes (Stade)  
8h45  
17h35

### Bus n°2

Rietz du Vinage  
8h30  
17h20

Calonne sur la lys  
8h40  
17h30

Saint-Floris  
8h50  
17h40

### Bus n°3

Robecq  
8h30  
17h15

Mont-Bernerchon  
8h40  
17h25

## Horaires des bus Août 2023

### Bus n°1

Guarbecque  
8h20  
17h20

Busnes (cimetière)  
8h30  
17h30

Busnes (Stade)  
8h40  
17h35

Robecq  
8h50  
17h40

### Bus n°2

Mont-bernenchon  
8h20  
17h20

Rietz du Vinage  
8h30  
17h30

Saint-Floris  
8h50  
17h50