

Contact :

FIGUEIREDO Charlotte
Directrice de l'Accueil de Loisirs de Sales
Bureau situé à la Mairie de Sales
262 Route du Chef-Lieu, 74150 Sales
direction.sales@fol74.org
06 02 04 52 85

Accueil de Loisirs situé dans les locaux de la garderie matin et soir à côté de la cantine.

15 Chemin des Ecoliers, 74150 Sales

Démarches à suivre :

1. Veuillez lire le règlement intérieur (en cours d'élaboration) et renvoyez ce dossier d'inscription signé (ainsi que tout autre document utile) par mail :
direction.sales@fol74.org
2. Une fois le dossier traité, vous recevrez un mail d'initialisation pour avoir accès au portail famille (vérifier vos SPAMS).
3. Vérifiez les informations du dossier.
4. Chargez les documents sur le portail famille (attestation CAF et attestation assurance scolaire et extra-scolaire).
5. Après validation des informations ajoutées par la direction, vous pourrez inscrire votre enfant via le portail famille.
6. Vous recevrez un mail de confirmation de l'inscription une fois celle-ci acceptée.

Temps d'Accueil

En période scolaire (mercredis) :

- Les mercredis en journée avec repas (7h30 – 18h15)
- Les mercredis à la demi-journée avec repas (7h30 – 13h30) ou sans repas (13h – 18h15)
- ➔ *Si nous sommes prévenus le vendredi avant 12h00 de la semaine précédant le mercredi, par mail la prestation annulée ne sera pas facturée. Après ce délai, la prestation est due sauf maladie de l'enfant ou du parent justifiée par un certificat médical transmis sous 8 jours.*

Pendant les vacances scolaires :

- Accueil à la journée, pas de demi-journée (7h30 – 18h15)
- ➔ *Annulation maximum 15 jours avant le début de la semaine d'inscription de l'enfant (Pendant les petites vacances scolaires les 8 jours maximum seront à partir du lundi de la semaine d'inscription de l'enfant) : prestation annulée facturée à 25%*

Plus d'informations dans le règlement intérieur

Informations générales sur l'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Garçon

Fille

Scolarité

Ecole : Classe :

Informations médicales et alimentaires

Votre enfant a-t-il.elle un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? Non Oui

Si oui, merci de bien vouloir nous transmettre le document PAI avec le dossier d'inscription.

Votre enfant a-t-il.elle des allergies :

- Alimentaire : Non Oui
- Médicamenteuse : Non Oui
- Asthme : Non Oui
- Autre :

Votre enfant porte-t-il.elle des lunettes de vue ou des lentilles ?

Non Oui

Votre enfant porte-t-il.elle un appareil dentaire ou appareil auditif ?

Non Oui

Votre enfant a-t-il.elle un traitement médical ?

Non Oui

Si oui, de quoi s'agit-il ?

Quel est la durée et la fréquence du traitement ?.....

.....

Vous devez obligatoirement fournir l'ordonnance en cours datant de moins de 6 mois.

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Merci d'apporter les médicaments notés au nom et prénom de l'enfant et ranger dans une trousse/pochette facilement transportable.



Votre enfant a-t-il.elle un régime alimentaire particulier ? Non Oui

Eventuelles difficultés de santé ? (accident, interventions médicales, hospitalisation, opération, ect) Non Oui

Indications, dates, précautions à prendre :

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

Vaccinations

Merci de remplir le tableau ci-après à partir de votre carnet de santé ou certificat de vaccination :

En cas de non-vaccination, joindre un certificat médical de contre-indication à la vaccination.

Vaccins	Oui	Non	Date du dernier rappel
DT Polio			
Coqueluche			
HIB			
Hépatite B			
Pneumocoque			
Méningocoque de type C			
Rubéole – Oreillons – Rougeole			

Autorisations

Autorisation de sortie seul.e (>10 ans) : Non Oui

Autorisation droit d'image (photos, vidéos, son) :

- Diffusion interne (partage aux parents) : Non Oui

Responsable légaux

Parent 1 : père / mère

Tuteur :

Famille d'accueil :

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Email :

N° Tel PERSO :

N° Tel PRO :

Profession et Employeur :

.....

Parent 2 : père / mère

Tuteur :

Famille d'accueil :

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Email :

N° Tel PERSO :

N° Tel Pro :

Profession et Employeur :

.....

Autorisation parentale si séparation : Conjointe Exclusive

Nom du représentant légal :

En cas de séparation ou de divorce, joindre obligatoirement une photocopie du jugement spécifiant les modalités exactes de la garde.

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant (en dehors des responsables légaux) :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° Tel :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° Tel :

Tierce personne à contacter en cas d'urgence (en dehors des responsables légaux) :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° Tel :

Assurance responsabilité civile et individuelle

Assurance :

.....

N° de contrat :

J'atteste avoir souscrit pour mon enfant, pour l'année scolaire en cours, à une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les accidents corporels scolaires, extra-scolaire.

Attestation à joindre au dossier d'inscription.

Mutuelle

Mutuelle :

N° de contrat :

Allocations

Type de régime : Régime général (CAF) MSA Etrangers Non communiqués

Si CAF, numéro allocataire : Quotient familial :

Veillez joindre l'attestation CAF la plus récente stipulant votre quotient

Tarifs et règlement

- Habitant la commune + inscrit.e à l'école de Sales
- Habitant la commune
- Inscrit.e à l'école de Sales
- Communes extérieures

	Quotient familial	Enfants domiciliés à Sales			Enfants de l'extérieur		
		Journée avec repas	Matin + repas	Après-midi	Journée avec repas	Matin + repas	Après-midi
1	0 à 800	20,00 €	15,00 €	10,00 €	22,00 €	16,20 €	10,80 €
2	801 à 1000	24,00 €	17,40 €	11,60 €	26,00 €	18,60 €	12,40 €
3	1001 à 1500	26,00 €	18,60 €	12,40 €	28,00 €	19,80 €	13,20 €
4	1501 à 2000	28,00 €	19,80 €	13,20 €	30,00 €	21,00 €	14,00 €

5	2001 à 2500	30,00 €	21,00 €	14,00 €	32,00 €	22,20 €	14,80 €
6	> 2501	32,00 €	22,20 €	14,80 €	34,00 €	23,40 €	15,60 €

Adhésion à la FOL : 15 euros par enfant et par année scolaire

Modalité de Paiement

La facture est envoyée par mail et sur le portail famille après chaque période. (Pour les vacances scolaires, à la suite des vacances ; pour les mercredis à la suite des périodes scolaires situées entre chaque vacances.)

Les moyens de paiements pour régler : via le portail famille par Carte bancaire (à privilégier) ou par Virement – Chèque à l'ordre de la FOL – Espèces – Bon caf (vacances scolaires uniquement) – Chèques vacances – CESU.

- Un bordereau de règlement est disponible sur le portail famille, une fois le règlement pris en compte par la direction.

Je soussigné.e ,
responsable légale de l'enfant,

- ❖ *Déclare exactes les informations dans ce document.*
- ❖ *Autorise toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. La famille sera avertie par nos soins dans les meilleurs délais.*
- ❖ *Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs, y compris celles comprenant un transport (à l'exception de contre-indication médicale).*
- ❖ *M'engage à fournir tous les documents demandés ci-dessus pour que le dossier d'inscription soit complet.*
- ❖ **Déclare avoir lu et accepte le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.**
- ❖ *Atteste avoir été informé.e de l'existence d'un projet pédagogique qui sera consultable sur le lieu de l'accueil et sur le site de la Mairie de Sales.*

DATE :

SIGNATURE :