



Dossier d'inscription 2022-2023

Information sur la structure

Suite au constat de l'évolution de la population, la Communauté de Communes du Celavu Prunelli souhaite proposer aux familles un accompagnement global adapté aux besoins de chacun, dans le but de créer une dynamique d'animation jeunesse. C'est pourquoi un **Accueil de Loisir sans Hébergement (ALSH)** a vu le jour depuis le mois d'Octobre 2022.

L'ALSH est rattaché au Pôle Action Sociale de la Communauté de Communes, il a vocation à accueillir les enfants résidents sur l'ensemble du territoire de l'intercommunalité.

Sa résidence administrative est fixée à Bocognano, dont le bureau se situe dans le bâtiment de l'écomusée « U Palazzu », quartier Moraschi, au dernier étage (espace de travail partagé).

Les enfants sont accueillis dans les locaux de l'école maternelle et de la mairie de Bocognano.

L'ALSH du Celavu-Prunelli accueille des enfants âgés de 3 à 12 ans. Il est ouvert les mercredis et lors des vacances scolaires (sauf la 2ème semaine des vacances de Noël et le mois d'Aout).

Les horaires d'activités : 9h - 16h30

Possibilité d'accueil pour les familles qui le souhaitent :

- Le matin de 7h30 à 9h
- L'après-midi de 16h30 à 18h

Les mercredis, les enfants sont accueillis prioritairement à la journée. Sous réserve de capacité, ils pourront également être accueillis à la demi-journée (matin ou après-midi).

Lors des vacances scolaires l'accueil des enfants se fera uniquement à la journée.

Nous précisons que les repas (devront être fournis par le parent.

La tarification sera évaluée par rapport au quotient familial de chaque famille. La grille des tarifs se trouve à la page 6 du règlement de fonctionnement

Important : La priorité est donnée aux enfants dont les parents résident sur le territoire communautaire, à savoir, sur les communes de: Bastelica, Bastelicaccia, Bocognano, Carbuccia, Eccica-Suarella, Ocana, Tavera, Tolla, Ucciani, Vero.

Dans la mesure où des places resteraient disponibles, elles seraient ouvertes aux enfants résidents sur des zones géographiques différentes

L'organisation et des modalités d'accueils sont énoncées plus en détail dans le Règlement de Fonctionnement (Annexe n1) et le Projet Pédagogique (Annexe n2).

Afin de procéder à l'inscription de votre enfant au centre de loisir, vous devez remplir et nous retourner les documents listés dans le cadre ci-dessous.

Documents à remplir et à retourner :

- ✓ La Fiche Sanitaire de liaison
- ✓ La Fiche des Autorisations
- ✓ Fiche d'inscription aux activités de vacances scolaires en cours ou des mercredis du mois de l'inscription
- ✓ L'article 15 du Règlement de Fonctionnement signé

Documents à fournir :

- ✓ Votre dernier avis d'imposition sur le revenu
- ✓ Une attestation de Responsabilité Civile & Individuelle accident extra-scolaire
- ✓ Un justificatif de votre quotient familial récent (CAF – MSA)
- ✓ La photocopie des vaccins du carnet de santé avec le nom de l'enfant indiqué en haut.
- ✓ Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive

Documents en annexe (à garder par la famille) :

- ✓ Annexe 1 : Règlement de Fonctionnement
- ✓ Annexe 2 : Projet Pédagogique
- ✓ Annexe 3 : Programme des activités des vacances en cours ou des mercredis

A l'adresse suivantes :

- Adresse du bureau administratif : Espace de travail partagé, Bâtiment « U Palazzu », 20136 BOCOgnANO
- Adresse Mail : alsh.bocognano@celavu-prunelli.fr
- Numéro de téléphone : 06.40.81.71.22

Règlement Général sur la protection des données

La communauté de communes Celavu Prunelli traite les données recueillies dans ce formulaire dans le cadre de la bonne gestion des relations avec les usagers du pôle social et de l'ALSH. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement intérieur de l'ALSH qui est communiqué en annexe.

La présence d'un astérisque indique les données dont la fourniture est obligatoire.

Fiche de renseignement

✓ L'(les) enfant(s)

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom et Prénom			
Date et lieu de naissance			
Ecole fréquentée et classe suivie			

✓ Parent 1 ou représentant légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

✓ Parent 2 ou représentant légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

✓ **Situation familiale**

Vous êtes : Mariés Pacsé Union libre Divorcé
 Séparés Célibataire Veuf(ve)

Si vous êtes séparés ou divorcé, qui à la garde de l'enfant ?

Père Mère Alternée

Nombre total d'enfant actuellement à charge :.....:



ALSH CELAVU-PRUNELLI

FICHE DES AUTORISATIONS

2022/2023

Noms et Prénoms de l'enfant

➤ **AUTORISATION POUR VENIR RECUPERER L'ENFANT :**

Je soussigné(e), _____.

Responsable légal de l'enfant _____.

autorise les personnes majeures (munies d'une pièce d'identité) nommées ci-dessous à venir chercher mon/ mes enfant(s) :

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	NUMEROS DE TELEPHONE

➤ **DEPLACEMENTS :**

Afin de participer à l'ensemble des projets d'activités nous allons être amenés à nous déplacer sur l'ensemble du territoire.

L'enfant,

Est autorisé à prendre tout moyen de locomotions (car, mini-bus, train...) pour les activités extérieures nécessitant un déplacement au cours de l'année.

N'est pas autorisé à prendre un moyen de locomotion.

➤ **DROIT A L'IMAGE :**

L'enfant,

Est autorisé à être photographié ou filmé par les animateurs dans le cadre des activités à des fins pédagogiques pour :

- Des reportages photos et/ou expositions
- La création d'un site internet
- Les publications de l'Accueil de Loisirs (presse, DVD...)

N'est pas autorisé à être photographié ou filmé par l'équipe d'animation.

➤ **ACTIVITES PHYSIQUE ET SPORTIVES :**

L'enfant,

Est autorisé à pratiquer des activités physiques et sportives dans le cadre du programme d'animation.

N'est pas autorisé à pratiquer des activités sportives.

➤ **PROTOCOLE SANITAIRE :**

La famille s'engage à respecter le protocole sanitaire applicable aux accueils de loisirs émis par le Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse dont nous dépendons.

➤ **QUOTIENT FAMILIAL :**

Dans le cadre d'un partenariat avec la CAF de Corse du sud, l'Accueil de loisirs du Celavu-Prunelli peut avoir un accès confidentiel à votre quotient familial (et à aucune autre information) par le biais d'un site sécurisé.

- J'autorise l'accès
- Je n'autorise pas l'accès

➤ **REGLEMENT INTERIEUR :**

- La famille s'engage à suivre le règlement intérieur instauré par la structure d'Accueil de loisirs (Document en annexe 1 du dossier d'inscription).

➤ **PROJET PEDAGOGIQUE**

- Je reconnais avoir pris connaissance du projet pédagogique de la structure élaboré par la directrice et son équipe. (Document en annexe 2 du dossier d'inscription)

Noms et Prénoms du ou des représentants légaux :

Fait à :

Le :

Signature(s) :



ALSH CELAVU-PRUNELLI

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

2022/2023

DOCUMENT CONFIDENTIEL

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

SEXE : Masculin Féminin

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs 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
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
VACCINATIONS RECOMMANDES	OUI	NON	DATES
Coqueluche			
Haemophilus			
Rubéole-Oreillons-Rougeole			
BCG			
Autres (préciser) :			

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTREINDICATION.

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Poids :Kg
(Informations nécessaires en cas d'urgence)

Taille :cm

L'enfant suit-il un traitement médical?

- Oui
- Non

Si oui, joindre une ordonnance récente (original) 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 :

- Asthme :
 - Oui
 - Non

- Alimentaire :
 - Oui
 - Non

- Médicamenteuses :
 - Oui
 - Non

- Autres (Animaux, Plantes, Pollen...)
 - Oui
 - Non

Précisez.....:

Si votre enfant est allergique il sera nécessaire de fournir un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

LES DIFFICULTES DE SANTE :

L'enfant présente-t-il des difficultés de santé (maladie, hospitalisation, opération prévue ou autre), et / ou suit-il un accompagnements rééducatifs (kinésithérapie, orthoptiste, psychomotricité ou autre...)

Précisez.....:

.....:

L'enfant porte-t-il : des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ?

- Oui
- Non

Si oui, précisez.....

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

- Oui
- Non

Si oui, précisez :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

Responsable n1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

 Domicile:

Portable:

Professionnel:

Responsable n2 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

 Domicile:

Portable:

Professionnel:

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (en l'absence des responsables légaux) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

☎ Domicile:

Portable:

Professionnel:

MEDECIN TRAITANT :

Nom :

Numéro de téléphone:

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

Date :

Signature :