

1. ENFANT

Garçon

Fille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Lieu de résidence : parents maman papa alternée autre :

Établissement scolaire ou structure spécialisée :

Votre enfant est-il en situation de handicap ? oui non

Bénéficie-t-il d'un taxi médicalisé pour venir ou repartir du centre de loisirs ? oui non

Merci de joindre la notification MDPH + AEEH et le livret d'accueil (à demander lors de l'inscription)

2. SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

| | REPRESENTANT LEGAL | REPRESENTANT LEGAL |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Adresse Code Postal - Ville | | |
| Portable | | |
| @ Adresse mail | | |
| Profession | | |
| Nom de l'employeur | | |
| Professionnel | | |



CAF → Aide Temps Libre (QF <750)

OUI NON

MSA → Aide aux accueils de loisirs

OUI NON



N° d'allocataire :

3. PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

| NOM | PRENOM | TELEPHONE |
|-----|--------|-----------|
| | | |
| | | |

4. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Allergies médicamenteuses : oui non

Allergies alimentaires : oui non

Traitement médical : oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

Préciser les difficultés de santé (allergies, maladie...) et la conduite à tenir. **Fournir le PAI le cas échéant.**

Recommandations utiles (précisez si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...):

MEDECIN TRAITANT

N° de Sécurité Sociale sur lequel l'enfant est enregistré :

Adresse du centre de Sécurité Sociale :

Nom de la mutuelle + numéro d'adhérent :

Nom de l'assurance extrascolaire + numéro d'assuré :

VACCINS OBLIGATOIRES

Enfant né avant le 1er Janvier 2018 : Diphtérie – Tétanos – Poliomyélite

Enfant né après le 1er Janvier 2018 : DTP + Coqueluche – Rougeole, Oreillons, Rubéole – Haemophilus influenza de type B – Hépatite B – Pneumocoque – Méningocoque de type C

→ Photocopies obligatoires

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgences vers l'hôpital approprié. La famille est immédiatement prévenue par nos soins. L'enfant ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille (décision prise par le médecin).

5. AUTORISATIONS

Je soussigné(e), _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Oui Non

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise le centre d'animation à diffuser des photos de mon enfant dans les films vidéos lors des manifestations, expositions... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise le centre d'animation à diffuser des photos de mon enfant sur le site internet Elgarrekin. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par le centre de loisirs. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise mon enfant à être transporté en minibus ou en transport en commun. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise la direction et toute personne mandatée par elle, à transporter mon enfant en voiture en cas de nécessité (Exemple : Urgence médecin ...) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise la direction et toute personne mandatée par elle, à prendre le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (soins, hospitalisation, intervention d'urgence...) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → Autorise la structure à conserver mes données personnelles dans mon dossier. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | → M'engage à faire enregistrer personnellement l'arrivée et le départ de mon enfant au centre de loisirs. |
| <input type="checkbox"/> | | → Reconnaît avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur du centre de loisirs. |

Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations présentées dans le dossier d'inscription et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements.

A _____, le _____
SIGNATURE (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

REGLEMENT INTERIEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

Accueil de Loisirs ELGARREKIN 2026

Le centre de loisirs accueille les enfants de 3 à 14 ans.

Nous accueillons en priorité les enfants de St Pierre d'Irube.

Nous appliquons les tarifs et les conditions d'inscription de St Pierre d'Irube aux enfants dont :

- les parents travaillent sur la commune (justificatif de l'employeur)
- les grands-parents habitent sur la commune (justificatif de domicile/attestation)

A l'inscription, les parents ou les Responsables légaux doivent :

- Transmettre une fiche de renseignements dûment complétée et signée pour chaque enfant
- Prendre connaissance du Projet Pédagogique et du programme d'activités
- Payer la Carte d'Adhérent de l'Association valable de Janvier à Décembre : 25€ / an / famille

DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant
- Attestation d'assurance garantissant la responsabilité civile de l'enfant ou assurance extra-scolaire
- Attestation de Quotient Familial (Janvier 2026) ou dernier Avis d'Imposition

Pour les enfants en situation de handicap, les documents suivants sont obligatoires :

- Notification MDPH avec AEEH
- Protocole d'accueil complété (ce document est à demander lors de l'inscription)

Toutes modifications concernant les informations données lors de l'inscription devront être signalées à la Direction (n° de téléphone, situation de famille, noms des personnes autorisées à venir chercher l'enfant, état de santé de l'enfant).

Horaires et fonctionnement

Le Centre de Loisirs fonctionne les mercredis et Vacances Scolaires, hors jours fériés de 7h15 à 18h30. Mercredi et vacances scolaires, accueil à la journée ou à la demi-journée (jusqu'à 12h ou à partir de 13h15) Si l'enfant arrive après 9h15, la famille est tenue d'appeler pour réserver le repas.

Les horaires doivent être respectés. En cas de retard, les parents doivent informer les Responsables du Centre d'Animation.

Un cahier est à remplir obligatoirement à l'accueil par la personne qui vient récupérer votre enfant lors des vacances scolaires.

Les règlements s'effectuent en chèque, chèques vacances, espèces ou virement :

- les mercredis à la fin du mois, si l'enfant fréquente le Centre de Loisirs tous les mercredis
- à la semaine (le jeudi au plus tard) lors des vacances scolaires
- à la journée, si l'enfant fréquente le Centre de Loisirs occasionnellement.

Autorisation de sortie

Pour toutes les sorties hors de la commune, une autorisation parentale est obligatoire. Les enfants qui fréquentent l'accueil de loisirs régulièrement seront prioritaires sur les sorties.

En aucun cas, les enfants ne peuvent quitter seuls le Centre de Loisirs. Si l'enfant doit rentrer seul, les parents doivent signer une autorisation et la remettre à la direction.

Médicaments

Nous ne pouvons administrer aucun médicament à un enfant sans prescription et ordonnance du Médecin. Si l'enfant bénéficie d'un PAI, fournir obligatoirement le document complété par le médecin ainsi que la conduite à tenir.

Perte ou Vol d'Objets de Valeur

Le Centre d'Animation dégage toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets de valeur que l'enfant pourrait porter sur lui ou détenir (bijoux, baladeur, jeux vidéo, jouets, etc...)

Conformément à la loi informatique et libertés du 6/01/1978, les familles, disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations les concernant. Ce droit peut s'exercer à tout moment.

Les familles mentionneront sur la fiche de renseignement de l'enfant l'autorisation de conserver leurs données personnelles au sein de leur dossier.

Fait à Saint Pierre d'Irube, le
Signature des Parents ou des Responsables légaux

11 Rue de Candelé, 64990 Saint Pierre d'Irube - Tél : 05 59 44 08 17 - Siret : 3908944000022 Mél :
elgarrekin@yahoo.fr - Site : www.centreanimationelgarrekin.com

