



# Aide à l'inscription

*(Toute inscription non soldée avant le centre aéré ne pourra être prise en compte)*

Centre aéré : Juillet 2021

➤ Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

➤ L'enfant a-t-il déjà participé au centre aéré « Toussaint 2020 » - « Hiver 2021 »

OUI  NON

(si oui, ne pas remplir les documents suivants, dossier déjà existant).

➤ Groupe d'âge

3- 5 ans

6 -12 ans

• Inscription : (inscription à la semaine)

Date	Accueil (7h30 – 9h30) (+1€70)	Journée (A partir de 9h30 à 18h Max)	Après-midi (A partir de 13h30 à 18h Max)
Du lundi 12 juillet Au vendredi 16 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du lundi 19 juillet Au vendredi 23 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du lundi 26 juillet Au vendredi 30 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# Aide à l'inscription

*(Toute inscription non soldée avant le centre aéré ne pourra être prise en compte)*

Centre aéré : Août 2021

➤ Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

➤ L'enfant a-t-il déjà participé au centre aéré « Toussaint 2020 » - « Hiver 2021 »

OUI  NON

(si oui, ne pas remplir les documents suivants, dossier déjà existant).

➤ Groupe d'âge

3- 5 ans

6 -12 ans

• Inscription : (inscription à la semaine)

Date	Accueil (7h30 – 9h30) (+1€70)	Journée (A partir de 9h30 à 18h Max)	Après-midi (A partir de 13h30 à 18h Max)
Du lundi 2 août Au vendredi 6 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du lundi 9 août Au vendredi 13 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du lundi 16 août Au vendredi 20 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Pièces à fournir pour inscription au centre aéré

(du 1/01/2021 au 31/12/2021)

- Dossier « sanitaire » complété et signé. Nous transmettre obligatoirement la copie des vaccins.
  
- Fiche de renseignements individuels (recto, verso complétée et signée)
  
- Copie de l'avis d'imposition 2020, (d'après les revenus 2019)
  
- Copie de l'attestation de rémunération du Luxembourg 2019
  
- Copie de l'attestation responsabilité civile de l'enfant à jour
  
- Aides diverses :
  - Bon Mairie
  - Bon CAF 2021
  - Formulaires CE



# Fiche individuelle de renseignements 2020-2021

## CENTRE AERE

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

### LES REPAS, LES GOUTERS

Quel est le régime alimentaire de votre enfant ?

repas normal     repas sans porc     repas sans viande     autres, précisez \_\_\_\_\_

#### POUR INFORMATION

\* Si votre enfant n'est pas autorisé à manger de porc, la viande sera remplacée par un autre aliment (viande de volaille, œufs, poissons, etc ...)

\* Si votre enfant ne mange pas de viande, le viande sera remplacé par du poisson

\* Si votre enfant suit un régime alimentaire, veuillez nos contacter, afin que nous puissions en discuter.

Allergies : .....

Recommandations des .....  
Parents .....

### DEPART DE VOTRE ENFANT DU COMPLEXE DE BETANGE (départ entre 17h et 18h)

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul du Complexe de Bétange, ou de l'arrêt de bus à votre domicile ?  OUI  NON

Si non, nom de la ou des personnes autorisée (s) à venir le chercher  Mère  Père  Autres personnes ( à préciser ci-dessous)

Nom/Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone	Adresse

### ACCUEIL DU MATIN (7h30-9h30)

Toussaint     OUI     NON    si OUI à quelle heure pensez-vous l'emmener : \_\_\_\_\_

Hiver     OUI     NON    si OUI à quelle heure pensez-vous l'emmener : \_\_\_\_\_

Printemps     OUI     NON    si OUI à quelle heure pensez-vous l'emmener : \_\_\_\_\_

Juillet     OUI     NON    si OUI à quelle heure pensez-vous l'emmener : \_\_\_\_\_

Août     OUI     NON    si OUI à quelle heure pensez-vous l'emmener : \_\_\_\_\_

### TRAJET TRAFFIC

Votre enfant prendra-t-il le trafic ?  OUI  NON    Si oui à quel arrêt : \_\_\_\_\_

### LES ACTIVITES SPORTIVES

Votre enfant est-il autorisé à pratiquer toutes les activités  OUI  NON

Si non précisez lesquelles ?  
.....  
.....

L'enfant sait-il nager ?  OUI  NON    Piscine autorisée :  OUI  NON

Si votre enfant sait nager 25 mètres fournir l'attestation correspondante

## Responsable de l'enfant

Responsable de l'enfant	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Responsable légal	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Responsable légal
Nom et prénom				
Adresse du domicile				
Téléphone du domicile /Portable				
Catégorie socio/ professionnelle ou profession				
Courriel :				

**Situation de famille :** *Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e) Célibataire(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)*

**N° Allocataire CAF** -----  Père  Mère

**CAF d'appartenance**  CAF de la Moselle  Autres : \_\_\_\_\_

## Nom et adresse des employeurs des parents

	Père	Mère
Nom employeur		
Adresse de l'employeur		

**Assurance responsabilité civile** (Joindre copie attestation assurance)

Nom de la compagnie : ----- Numéro de Police : -----

### **Autorisation Photos :**

Pendant le centre aéré, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives et j'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse locale, site internet, affiches...) et lors de manifestations : OUI  NON

**Si lors de votre séjour votre enfant rencontre un problème, n'hésitez pas à venir nous en parler ! Nous nous rendrons disponible pour en discuter.**

**Document complété ou vérifié et signé le :**

	Fiche complétée et/ou vérifiée le	Signature
Centre aéré automne 2020		
Centre aéré hiver 2021		
Centre aéré printemps 2021		
Centre aéré juillet 2021		
Centre aéré août 2021		

Accord Protection des données personnelles et médicales en date du \_\_\_\_\_

**MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**  
**FICHE SANITAIRE de LIAISON**

**2020-2021**

Enfant : .....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Enfance Jeunesse. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

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

**Copie du carnet de santé à fournir obligatoirement.**

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq				BCG	

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

Attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

**2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :**

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 ALLERGIES ET LES MALADIES SUIVANTES ?**

**ALLERGIES :**

ASTHME	oui	non
ALIMENTAIRES	oui	non
MEDICAMENTEUSES	oui	non
AUTRES (animaux, plantes, pollen)	oui	non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (si automédication le signaler)**.

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? oui non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatisme Articulaire aigu	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"/>	

**3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énérsie nocturne :

**4- RESPONSABLE DU MINEUR :**

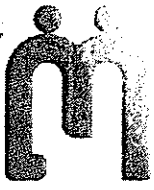
NOM : ..... PRENOM : .....  
 TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : ..... TEL PORTABLE : .....

NOM et TEL du MEDECIN TRAITANT (facultatif) : .....

N° Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant): ..... **(Obligatoire)**

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.  
 J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature du responsable légal : .....



Entrez, découvrez, partageons ...

## Protection des données personnelles

Nous vous informons que tous les documents téléchargeables sur notre site internet et/ou que vous complétez à l'accueil sont utiles pour les inscriptions aux activités du Centre Social La Moisson. Les documents disponibles sur notre site internet vous permettent de compléter et de réunir les justificatifs nécessaires avant de vous rendre à l'accueil de la Moisson. Nous vous rappelons que la finalisation de votre inscription ne peut être réalisée qu'en vous rendant à l'accueil de La Moisson.

Conformément au **Règlement Général sur la Protection des Données** qui fixe le cadre juridique relatif à la protection des données personnelles au sein de l'Union Européenne, les données que nous recueillons dans les différents processus d'inscription sont traitées pour le fonctionnement de nos activités, la facturation, l'encaissement, pour les contrôles éventuels réalisées par nos financeurs institutionnels et à des fins statistiques.

Les données sont gardées sur une période limitée à cinq ans après la fin de l'activité pour nous permettre de justifier de la régularité de notre travail. Aucune donnée ne sera transmise à des tiers pour prospection commerciale.

Conformément à la loi informatique et libertés modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, rectification, suppression, portabilité, limitation, opposition au traitement de vos données sur simple demande auprès de notre association.

Concernant notre site internet, notre association ne collecte aucune donnée personnelle.

le soussigné(e) (nom et prénom)....., au nom de ma famille.

- **J'autorise / Je n'autorise pas \*** : La Moisson à saisir mes **informations personnelles**.
- **J'autorise / Je n'autorise pas \*** : La Moisson à saisir mes **informations médicales** (qui sont demandées uniquement dans le cadre des inscriptions au Multi-Accueil les Minipouss', aux mercredis loisirs et aux centres aérés).

**\*Barrer la mention inutile**

Fait à Florange le,.....

Signature

*L'association la Moisson est un Centre Social agréé par la Caisse d'Allocations Familiales*

La Moisson 41, rue de l'Argonne - 57190 Florange  
☎ 03 82 58 52 24 - lamoisson-florange@wanadoo.fr  
www.lamoisson-florange.fr



## Charte pour les parents qui ont inscrits leur(s) enfant(s) au Centre aéré de Bétange

Nous sommes heureux d'accueillir votre enfant (vos enfants) sur le site du Centre Aéré de Bétange. Ils vont y vivre de merveilleux moments de rencontres, de partage, de jeux, d'activités sportives, de visites, de plaisir sous la houlette d'une équipe d'animateurs dynamiques, engagés, responsables et compétents.

Pour le « **Bien Vivre Ensemble** », tous les participants (enfants et adultes) doivent respecter les règles de vie en groupe : des règles concernant la politesse, la civilité, le respect, la sécurité, l'hygiène, la propreté, l'entraide...

Nous vous serions reconnaissant de lire les quelques points suivants, d'en parler avec votre enfant pour qu'il passe de beaux moments de vacances en notre compagnie.

### Rappelez-lui l'importance :

- De dire « bonjour », « s'il te plaît », et « Merci »
- D'être respectueux de lui-même, des autres et des choses.
- D'écouter et de respecter les consignes données tout au long de la journée.
- De ne pas venir au Centre aéré avec son téléphone portable, ses jeux vidéo, sa tablette et autres. Cette mesure vise non seulement des vols, des pertes ou de la casse mais il vise surtout le fait que le Centre aéré est un espace du vivre ensemble et du jouer ensemble ! Si vous avez un message à faire passer à votre enfant le numéro 03.82.57.39.85 est à votre disposition ! »
- De venir au Centre Aéré dans une tenue en rapport avec les activités (chaussures/casquette, lunettes de soleil, bottes, Kway...) Attention par exemple aux boucles d'oreilles...
- D'être à l'heure pour le début des activités ? C'est important pour le travail des animateurs et l'organisation des journées... Il est également important de venir le rechercher à l'heure prévue pour la fin des activités ; Si votre enfant ne peut parvenir, alors qu'il est inscrit, merci d'avertir le Centre aéré dans les plus brefs délais !
- De dire au plus vite à son animateur ou à un responsable du Centre Aéré, s'il a un petit souci, un petit problème ...Et, si votre enfant revient à la maison préoccupé, triste, en colère, n'hésitez pas à nous en parler.
- Et surtout d'avoir du PLAISIR !
- En cas de non-respect de ces règles pour « *Bien vivre le Centre Aéré* » à Bétange, nous nous engageons à vous appeler au plus vite afin d'en parler ensemble...

D'avance merci de votre collaboration et de votre aide ;

Centre Social « La Moisson » 41 rue de l'Argonne . S7190 FLORANGE

L'équipe de direction et d'animation