# Fiche de renseignements

# 2025/2026

03/Mars

## ● L'enfant

Nom ..... Prénom ..... Sexe : M ☐ F ☐

Date de naissance ...../...../..... L'enfant sait-il nager ? OUI ☐ NON ☐

L'enfant est-il scolarisé ? OUI ☐ NON ☐ Ecole..... Classe.....

L'enfant est-il en situation de handicap ? OUI ☐ NON ☐ P.A.I ? OUI ☐ NON ☐

## ● La famille

▶ **Nombre d'enfants à charge dans la famille : .....**

▶ **Parent 1 : Le père ☐ La mère ☐ Le tuteur ☐**

**Situation familiale : ☐ en couple (marié, vie maritale…) ☐ seul(e) (divorcé, séparé…)**

Nom ..... Prénom ..... ..... N° sécurité sociale .....

Adresse : ..... ..... ..... .....

CP et Ville ..... ..... Adresse mail .....

☎ domicile ..... ☎ trav. ..... ..... ☎ portable. .....

▶ **Parent 2 : Le père ☐ La mère ☐**

**Situation familiale : ☐ en couple (marié, vie maritale…) ☐ seul(e) (divorcé, séparé…)**

Nom ..... .....Prénom .....

N° sécurité sociale : .....

Adresse ..... ..... ..... .....

CP et Ville ..... ..... Adresse mail . .....

☎ domicile ..... ☎ trav. ..... ..... ☎ port. .....

▶ **Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant et à contacter en cas d'urgence**

Nom .....Prénom ..... ☎ .....

Nom .....Prénom ..... ☎ .....

Je soussigné(e), autorise mon enfant de plus de 8 ans à venir et repartir seul des activités du centre de loisirs organisées par l'Oustal OUI ☐ NON ☐

## ● Régime allocataire

CAF du Gard ☐ N° d'allocataire CAF : ..... .....

MSA du Gard ☐ N° d'allocataire MSA : ..... .....

## ● Droit à l'image

☐ Je, soussigné(e), autorise le centre social et socioculturel l'Oustal à filmer (et/ou photographier), sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon enfant mineur mentionné ci-dessus, au cours des diverses activités auxquelles il participera durant l'année scolaire 2025-2026.

J'autorise l'Oustal à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant sur les dépliants et le site internet de l'Oustal durant une période de 2 ans.

Espace Paulhan - Avenue de la Résistance 30270 Saint Jean du Gard - 04 66 85 19 55
accueil@centresocial-oustal.fr - www.centresocial-oustal.fr

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTERE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

# 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)**

| VACCINATION OBLIGATOIRES | Oui | Non | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS OBLIGATOIRES **Enfants nés à partir de 2018** | DATES DES DERNIERS RAPPELS |
|---|---|---|---|---|---|
| Diphtérie | | | | Coqueluche | |
| Tétanos | | | | Haemophilus | |
| Poliomyélite | | | | Rubéole-Oreillons Rougeole | |
| | | | | Hépatite B | |
| | | | | Pneumocoque | |
| | | | | Méningocoque | |
| | | | | Autres (préciser) | |

**SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS 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 ☐
Précisez……

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 : …… PRENOM : ……
ADRESSE : ……

TEL DOMICILE : …… TEL TRAVAIL ……
TEL PORTABLE : ……

Responsable N°2 : NOM : …… PRENOM : ……
ADRESSE : ……

TEL DOMICILE : …… TEL TRAVAIL ……
TEL PORTABLE : ……

NOM DU MEDECIN TRAITANT : ……

Adresse……

Numéros de tel ……

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

Date :…… Signature :

# Informations générales et rappels aux règlements intérieurs
# Accueil de loisirs

## Quels sont les horaires d'accueil ?

Le matin de **8h à 9h30** (9h les jours de sorties)
Le midi de **11h50 à 12h** et de **13h45 à 14h**
Le soir de **17h à 18h**

## Quand inscrire mon enfant ?

Jusqu'à la veille du jour d'accueil à midi, selon les places disponibles.
Attention, en été, les repas sont fournis, la réservation des repas applique les mêmes règles que pour les **désinscriptions, 72 heures** avant selon les places disponibles.
**Le jeudi avant 10h** pour le lundi
**Le vendredi avant 10h** pour le mardi
**Le lundi avant 10h** pour le mercredi
**Le mardi avant 10h** pour le jeudi
**Le mercredi avant 10h** pour le vendredi

## Où et quand s'inscrire ?

A l'accueil du Centre Social et Socioculturel l'Oustal, du lundi au vendredi de **8h30 à 12h30** et de **13h30 à 17h30** – Les désinscriptions par mail et / ou par téléphone ne sont possible qu'après une première rencontre physique.

## Puis-je désinscrire mon enfant et obtenir un remboursement

Pour une désinscription entre **7 jours** et jusqu'à **72h** avant, les journées sont remboursées à **50%.** Passé ce délai de **72h**, les journées ne sont pas remboursées sauf présentation d'un certificat médical.

## Quels sont les tarifs appliqués ?

Le tarif de la journée d'accueil de loisirs varie de **7.70€ à 14€** en fonction du quotient familial. Les bons CAF « ATL ALSH » sont à déduire du tarif. Le prix du repas de l'été varie de **3.80€ à 4.80€** en fonction du quotient familial également.

Avant de remplir ce dossier d'inscription, votre enfant doit **obligatoirement** être scolarisé.

Afin que l'inscription de votre enfant soit effective, merci de remplir attentivement tous les champs de ce dossier et de joindre les documents suivants :

- ☐ Copie des feuillets vaccins du carnet de santé de l'enfant à jour ou une attestation du médecin.
- ☐ Les notifications d'Aides aux Temps Libres délivrées par la CAF sur votre adresse mail renseignée auprès de leurs services. (À réclamer à la CAF si vous n'avez rien reçu)
- ☐ Si P.A.I, une copie du protocole

---

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier. En accord avec l'article 372-2 du code civil « à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé d'agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant ». Je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.

☐ Je certifie être à jour des paiements des factures dues au Centre Social et Socioculturel l'Oustal des années précédentes, condition obligatoire pour toute inscription aux activités de l'accueil de loisirs, salle des jeunes et ateliers divers.
En cas d'impayés, je me rapproche du Centre Social afin de trouver des solutions pour régulariser ma situation.

Lieu ---------- Date ----------

Signature du responsable légal 1 Signature du responsable légal 2