



DOSSIER STRUCTURES ENFANCE-JEUNESSE

→ accueil de loisirs (6-12 ans), école multisports (*enfants scolarisés du CP au CM2 à l'école Georges Poirier*), sports vacances (10-16 ans)

Documents à fournir :

- Le dossier structures enfance-jeunesse dûment complété
- L'attestation d'assurance extrascolaire
- La photocopie des vaccinations du carnet de santé de votre/ vos enfants

- L'attestation du quotient familial CAF (Vous la trouverez sur votre compte du site CAF ou auprès d'une permanence CAF)
- Le test d'aisance aquatique pour les activités de baignades et de sports aquatiques
- Un certificat médical (ou répondre au questionnaire de santé) pour l'EMS et le Sports Vacances.

Enfant(s) concerné(s)

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe	Dossier établi pour
				<input type="checkbox"/> ALSH <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> Sports Vacances
				<input type="checkbox"/> ALSH <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> Sports Vacances
				<input type="checkbox"/> ALSH <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> Sports Vacances

Renseignements administratifs du foyer

	Responsable légal 1 (personne en charge du paiement)	Responsable légal 2	Autres
Nom			
Prénom			
Lien de parenté			
Situation familiale	<input type="checkbox"/> mariés, pacsés, concubins <input type="checkbox"/> divorcés, séparés Garde alternée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> célibataires <input type="checkbox"/> autre		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse de résidence			
Courriel			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Régime de sécurité sociale			
Numéro d'allocataire			

Personnes autorisées à récupérer l'enfant(s) et à prévenir en cas d'urgence (si différentes des responsables légaux)

Nom et prénom	Qualité	Téléphone



RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

→ accueil de loisirs (6-12 ans), école multisports (*enfants scolarisés du CP au CM2 à l'école Georges Poirier*), sports vacances (10-16 ans)

1. OBJECTIFS

Les activités proposées ont pour objectifs :

- de permettre aux enfants et aux jeunes de pratiquer des activités sportives variées,
- de favoriser le plaisir, la découverte, la coopération et le respect des autres,
- de contribuer au bien-être, à la socialisation et au développement moteur de chacun.

Toute participation implique l'acceptation du présent règlement.

2. ENCADREMENT

Les activités sont encadrées par des éducateurs sportifs et/ou animateurs qualifiés, conformément à la réglementation en vigueur.

Les effectifs sont adaptés à l'âge des enfants et aux activités proposées afin de garantir la sécurité et la qualité pédagogique.

3. FONCTIONNEMENT DES ACTIVITÉS

Public concerné

- **ALSH** : enfants de 6 à 13 ans
- **École Multisports (EMS)** : enfants scolarisés en élémentaire (CP au CM2) à l'école Georges POIRIER du Verdon-sur-Mer
- **Sports Vacances** : jeunes de 10 à 16 ans

Activités / animations

- Les animations sont variées et organisées de façon ludique et progressive.
- Elles peuvent se dérouler dans les équipements sportifs municipaux ou sur des sites extérieurs adaptés.
- Pour l'EMS, les activités sportives sont organisées par cycles.

Accueil et départ

- Les enfants sont pris en charge et rendus aux familles selon les horaires et modalités communiqués (sortie d'école, accueil de loisirs, lieux sportifs).
- Seules les personnes autorisées dans le dossier d'inscription peuvent récupérer les enfants.
- Les enfants autorisés à rentrer seuls le font sous la responsabilité des parents.

Horaires

- **ALSH** : du lundi au vendredi (hors jours fériés) : 08h30-18h en période extrascolaire (structure fermée durant les vacances de fin d'année et 3 semaines au mois d'août)
- **École Multisports (EMS)** : lundi : 16h30 -18h et jeudi : 16h30-17h30 en période scolaire
- **Sports Vacances** : 10h30-16h30 (horaires pouvant varier) en période extrascolaire - jours définis selon un programme.

4. INSCRIPTIONS

- Les inscriptions se font dans la limite des places disponibles.
- **ALSH** : 12 places / **École Multisports (EMS)** : 14 places par groupe / **Sports Vacances** : 12 places
- L'assiduité est demandée pour le bon déroulement des activités.
- Documents demandés :

	ALSH	EMS	Sports Vacances
Dossier administratif (Fiche de renseignement, fiche sanitaire-autorisations)	X	X	X
Attestation d'assurance extrascolaire	X	X	X
Copie des vaccins à jour (ou certificat de non contre-indication)	X	X	X
Certificat médical (ou répondre au questionnaire de santé)		X	X

5. ABSENCES ET MALADIE

- Les familles doivent prévenir la structure en cas d'absence.
- Un enfant malade ne pourra pas participer aux activités jusqu'à son rétablissement, pour sa sécurité et celle du groupe.

6. TARIFS

QF	ALSH			EMS	Sports Vacances (3 jours)	Sports Vacances (4 jours)
	Matin	Après-midi	Journée			
QF<400€	2.85€	4.09€	6.37€	Participation annuelle : 1er enfant : 35€ 2nd enfant : 20€ 3ème enfant : 35€	19,11€	25.48€
400€<QF<800€	2.95€	4.32€	6.69€		20,07€	26.76€
QF>800€	3.08€	4.53€	7.03€		21.09€	28.12€

Repas (hors pique-nique)	3.35€	Pas de repas
---------------------------------	-------	--------------

- Le règlement se fera auprès de la trésorerie de Soulac, après réception à domicile du titre émis par le Trésor Public, en espèces ou en chèque ou en CB par téléphone au 05 56 09 81 04. Le prélèvement est possible, à la demande auprès de la direction de l'ALSH.
- Aucun remboursement ou déduction ne sera effectué en cas d'absence (hors justificatif médical).

7. TENUE ET MATÉRIEL

- Pour l'**École Multisports (EMS)** et les **Sports Vacances**, une tenue de sport adaptée est obligatoire : baskets, vêtements confortables. Pour l'**ALSH**, cette tenue est fortement recommandée.
- Une gourde ou bouteille d'eau est demandée.
- Les objets de valeur (téléphones, bijoux, jeux électroniques...) sont déconseillés.
- La collectivité décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou dégradation.

8. SÉCURITÉ ET SANTÉ

- Les enfants accompagnés par leur famille doivent être confiés directement aux encadrants.
- La responsabilité de l'encadrant ne débute qu'à l'arrivée de l'enfant et dès que sa présence aura été pointée.
- Aucun médicament ne sera administré (sauf protocole spécifique validé).
- En cas d'accident, les secours seront contactés si nécessaire et les familles prévenues.
- Toute modification concernant la santé ou les coordonnées de l'enfant doit être signalée rapidement.

9. RÈGLES DE VIE

Chaque enfant ou jeune s'engage à :

- respecter les autres enfants et les adultes,
- respecter les règles, le matériel et les lieux,
- adopter un comportement correct et bienveillant,
- écouter et suivre les consignes des encadrants, notamment pour la sécurité.
- Toute dégradation pourra entraîner une demande de réparation auprès des familles.

10. DISCIPLINE

En cas de non-respect des règles :

- un rappel à l'ordre pourra être fait,
- un avertissement écrit pourra être adressé,
- une exclusion temporaire ou définitive pourra être prononcée.



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (EMS - Sports Vacances)

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance :

Nom du responsable légal : Téléphone :

Merci de répondre par OUI ou NON

1- Votre enfant présente-t-il un **problème de santé** nécessitant une attention particulière lors de la pratique sportive ?

Oui Non

2- Votre enfant a-t-il une **contre-indication médicale** à la pratique d'activités physiques et sportives ? Oui Non

3- Votre enfant a-t-il des **allergies** ou suit-il un **traitement médical** ? Oui Non . Si oui, préciser brièvement :

.....
.....

Engagement du responsable légal

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des informations ci-dessus et autorise mon enfant à participer aux activités de l'**École Multisports (EMS)** ou/et des **Sports Vacances** organisées par la mairie du Verdon-sur-Mer.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :

FICHE SANITAIRE AUTORISATIONS

Une fiche par enfant

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Né(e) le : À

2025
26

Renseignements médicaux

Nom du médecin traitant : Coordonnées :

Vaccinations

Vaccins obligatoires	→ Dernier rappel effectué
Diphthérite : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Tétanos : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Poliomyélite: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
ou DTP : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Vaccins recommandés	→ Dernier rappel effectué
Coqueluche : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Hépatite B : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Rubéole - Oreillons - Rougeole : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BCG : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Pneumocoque : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

- . Votre enfant a-t-il des antécédents médicaux ou chirurgicaux ? oui non / si oui, merci de préciser :
.....
- . Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ou/et un traitement médical à prendre ? oui non / si oui, merci de préciser :
.....
- . Votre enfant a-t-il un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non / si oui, merci de joindre obligatoirement le PAI.
- . Votre enfant a-t-il des allergies ? oui non / si oui, merci de préciser :
.....
- . Autres informations utiles (lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires...) :
.....

Autorisations

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant,, attestant sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire ce dernier.

- déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à informer de toutes modifications relatives à la situation administrative, familiale et sanitaire de mon enfant.
- Accepte que des informations personnelles issues de ce dossier soient utilisées dans le cadre du logiciel de gestion des services Enfance-Jeunesse.
- Autorise l'enfant à participer aux activités organisées et utiliser les transports mis en place pour s'y rendre.
- Autorise l'équipe d'animation à faire appel, le cas échéant, au service médical adapté et m'engage à en assurer la couverture des frais ou à les rembourser en cas d'avance.
- Déclare avoir bien pris connaissance des modalités de fonctionnement des services et approuve le règlement intérieur.
- Autorise mon enfant à quitter seul les différentes structures (ALSH, EMS, sports vacances) oui non
- Autorise la commune du Verdon-sur-Mer à diffuser dans les différents médias (site Internet, Facebook, journaux...) et à publier lors d'expositions photos et vidéos prises au cours des différentes activités. oui non

Signature des responsables légaux.

A , le