



# ACCUEIL DE MINEURS DE LIGNY EN BARROIS

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2022

Enfants âgés de 3 ans à 11 ans



NOM-Prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : FIXE \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

| NOM-Prénom des parents | Profession des parents | Employeur – Adresse<br>(Obligatoire pour les non-allocataire) |
|------------------------|------------------------|---|
| <u>Père</u> :          | <u>Père</u> :          |   |
| <u>Mère</u> :          | <u>Mère</u> :          |   |

Organisme versant vos prestations familiales : \_\_\_\_\_

S'il s'agit de la C.A.F., numéro d'allocataire : \_\_\_\_\_

Quotient familial : \_\_\_\_\_ **Factures** :  oui  non (CE, déductions impôts...)

La participation de votre enfant au centre, implique tacitement l'autorisation de prises de vue et de publications des photos ou vidéos sur lesquelles apparaît votre enfant, sur les différents supports de communication de la collectivité (site internet, blog, réseaux sociaux, journaux communautaires etc....).

Si vous vous y opposez, cochez la case suivante

Ecole fréquentée en 2021-2022 : .....

Classe : .....

Nom de l'enseignant (te) de l'enfant : .....

Madame / Monsieur / Mère / Père / Responsable légal (\*) .....

De l'enfant .....

*\* rayer les mentions inutiles*

**Déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement intérieur, m'engage à le respecter et informer le responsable de tout changement lié au fonctionnement de l'ACM. - autorise mon enfant inscrit à participer aux activités organisées par le centre (sauf contre-indication médicale à signaler sur la fiche sanitaire de liaison) - procède au règlement à l'ordre de la Fédération des Œuvres Laïques en même temps que l'inscription.**

Signature des parents



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON

FILLE

### CETTE FICHE EST OBLIGATOIRE

ELLE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ET ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ

2 -VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

### JOINDRE LA PHOTOCOPIE DES PAGES DU CARNET DE VACCINATION (obligatoire)

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

## 3 -RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| RUBÉOLE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>    | VARICELLE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | ANGINE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   | RHUMATISME<br>ARTICULAIRE AIGÜ<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | SCARLATINE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| COQUELUCHE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | OTITE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>     | ROUGEOLE<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | OREILLONS<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>                      |   |

ALLERGIES : ASTHME oui  NON  MEDICAMENTEUSES OUI  NON   
ALIMENTAIRES OUI  NON  AUTRES : .....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

NOM / PRENOM : .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) : .....

.....  
.....  
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : .....

BUREAU : .....AUTRE (PRÉCISER) : .....

.....

NOM / ADRESSE ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT : .....

.....

NUMERO DE SECURTIE SOCIALE : .....

N° D'ALLOCATAIRE CAF (si QF < 700) : .....

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

Date :

Signature :

**Ile aux enfants**  
**Accueil Collectif de Mineurs**  
16 rue des Etats Unis  
55500 Ligny-en-Barrois  
**TEL: 03-29-71-39-58**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LA SORTIE DE L'ACM**

**A compléter et à signer (une par enfant)**

Je soussigné (e) : .....

Agissant en qualité de père - mère - tuteur <sup>1</sup>

Nom - prénom de l'enfant : .....

Age et date de naissance : .....

**autorise mon enfant à quitter seul** l'île aux enfants (accueil collectif de mineur) à .....heures pour rejoindre mon domicile. Je décharge l'organisateur, la directrice, l'animateur référent de toute responsabilité. Si l'organisateur estime que l'enfant n'est pas en capacité de rentrer seul, pour assurer la sécurité de l'enfant, il pourrait s'opposer à ce mode de départ.

**autorise** une tierce personne autre que les parents :

M. : .....

Tel : .....-.....-.....-.....-..... ou .....-.....-.....-..... Lien familial : .....

A prendre en charge mon enfant : .....

A partir de ..... heures à l'île aux enfants le(s) : .....

Fait à ..... le .....

Signature :

## VACANCES JUILLET 2022

| Quotient familial<br>Tarif pour les Linéens | Inscription à la semaine |       |         | Inscription à la journée |      |         | Inscription à la 1/2 journée |       |         |
|---|--------------------------|-------|---------|--------------------------|------|---------|------------------------------|-------|---------|
|   | Tarif                    | CAF   | Famille | Tarif                    | CAF  | Famille | Tarif                        | Ville | Famille |
| De 0 à 551 €                                | 44,00                    | 40,00 | 4,00    | 10,10                    | 8,00 | 2,10    | 4,10                         | 2,30  | 1,80    |
| De 551 à 800 €                              | 41,00                    | 35,00 | 6,00    | 9,50                     | 7,00 | 2,50    |                              | 1,90  | 2,20    |
| à partir de 800 €                           | 30,00                    | 0,00  | 30,00   | 7,30                     | 0,00 | 7,30    |                              | 0,00  | 4,10    |
| Tarif pour les extérieurs                   | Inscription à la semaine |       |         | Inscription à la journée |      |         | Inscription à la 1/2 journée |       |         |
|   | Tarif                    | CAF   | Famille | Tarif                    | CAF  | Famille | Tarif                        | Ville | Famille |
| De 0 à 551 €                                | 79,00                    | 40,00 | 39,00   | 16,40                    | 8,00 | 8,40    | 8,30                         | 0,00  | 8,30    |
| De 551 à 800 €                              | 76,00                    | 35,00 | 41,00   | 15,80                    | 7,00 | 8,80    |                              | 0,00  | 8,30    |
| à partir de 800 €                           | 67,00                    | 0,00  | 67,00   | 14,00                    | 0,00 | 14,00   |                              | 0,00  | 8,30    |

**Attention : ces tarifs ne tiennent pas compte des repas (4.00 €/ repas)**

Nom de l'enfant ..... Age : .....

|                     | Journée | ½ journée | Repas |     |
|---------------------|---------|-----------|-------|-----|
| Lundi 11 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 12 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 13 juillet |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 14 Juillet    | Férié   |           |       |     |
| Vendredi 15 juillet |         |           | Oui   | Non |
| Lundi 18 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 19 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 20 juillet |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 21 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Vendredi 22 juillet |         |           | Oui   | Non |
| Lundi 25 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 26 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 27 juillet |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 28 juillet    |         |           | Oui   | Non |
| Vendredi 29 juillet |         |           | Oui   | Non |

### VOTRE PARTICIPATION

| Tarif |   | Nombre de Jours/semaines | = | Coût total | = | Aides CAF, mairie, CE | = | Votre participation |
|-------|---|--------------------------|---|------------|---|-----------------------|---|---------------------|
|       | X | ... journées             | = |            | = |                       | = |                     |
|       | X | ..... 1/2 journées       | = |            | = |                       | = |                     |
|       | X | ..... semaines           | = |            | = |                       | = |                     |
|       | X | ..... semaine de 4 jours | = |            | = |                       | = |                     |
|       | X | .....REPAS               | = |            | = |                       | = |                     |

**TOUTE INSCRIPTION DOIT ETRE  
ACCOMPAGNEE DU REGLEMENT POUR ÊTRE PRISE EN COMPTE !!!!**

Règlement : Chèque n° : ..... Chèques vacances : .....

Espèce : .....

JUSTIFICATIF :

OUI

NON

## VACANCES AOUT 2022

| Quotient familial<br>Tarif pour les Linéens | Inscription à la semaine |       |         | Inscription à la journée |      |         | Inscription à la 1/2 journée |       |         |
|---|--------------------------|-------|---------|--------------------------|------|---------|------------------------------|-------|---------|
|   | Tarif                    | CAF   | Famille | Tarif                    | CAF  | Famille | Tarif                        | Ville | Famille |
| De 0 à 551 €                                | 44,00                    | 40,00 | 4,00    | 10,10                    | 8,00 | 2,10    | 4,10                         | 2,30  | 1,80    |
| De 551 à 800 €                              | 41,00                    | 35,00 | 6,00    | 9,50                     | 7,00 | 2,50    |                              | 1,90  | 2,20    |
| à partir de 800 €                           | 30,00                    | 0,00  | 30,00   | 7,30                     | 0,00 | 7,30    |                              | 0,00  | 4,10    |
|   | Inscription à la semaine |       |         | Inscription à la journée |      |         | Inscription à la 1/2 journée |       |         |
| Tarif pour les extérieurs                   | Tarif                    | CAF   | Famille | Tarif                    | CAF  | Famille | Tarif                        | Ville | Famille |
| De 0 à 551 €                                | 79,00                    | 40,00 | 39,00   | 16,40                    | 8,00 | 8,40    | 8,30                         | 0,00  | 8,30    |
| De 551 à 800 €                              | 76,00                    | 35,00 | 41,00   | 15,80                    | 7,00 | 8,80    |                              | 0,00  | 8,30    |
| à partir de 800 €                           | 67,00                    | 0,00  | 67,00   | 14,00                    | 0,00 | 14,00   |                              | 0,00  | 8,30    |

**Attention : ces tarifs ne tiennent pas compte des repas (4.00 €/ repas)**

**Nom de l'enfant** ..... **Age :** .....

|                  | Journée | ½ journée | Repas |     |
|------------------|---------|-----------|-------|-----|
| Lundi 01 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 02 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 03 aout |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 04 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Vendredi 05 aout |         |           | Oui   | Non |
| Lundi 08 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 09 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 10 aout |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 11 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Vendredi 12 aout |         |           | Oui   | Non |
| Lundi 15 aout    | Férié   |           |       |     |
| Mardi 16 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 17 aout |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 18 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Vendredi 19 aout |         |           | Oui   | Non |
| Lundi 22 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 23 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 24 aout |         |           | Oui   | Non |
| Jeudi 25 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Vendredi 26 aout |         |           | Oui   | Non |
| Lundi 29 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mardi 30 aout    |         |           | Oui   | Non |
| Mercredi 31 aout |         |           | Oui   | Non |

### VOTRE PARTICIPATION

| Tarif |   | Nombre de Jours/semaines | = | Coût total | = | Aides CAF, mairie, CE | = | Votre participation |
|-------|---|--------------------------|---|------------|---|-----------------------|---|---------------------|
|       | X | ..... journées           | = | -          | = |                       | = |                     |
|       | X | .....1/2 journées        | = | -          | = |                       | = |                     |
|       | X | ..... semaines           | = | -          | = |                       | = |                     |
|       |   | ..... semaine de 4 jours |   |            |   |                       |   |                     |
|       | X | .....REPAS               | = | -          | = |                       | = |                     |

TOUTE INSCRIPTION DOIT ETRE

ACCOMPAGNEE DU REGLEMENT POUR ÊTRE PRISE EN COMPTE !!!!

Règlement : Chèque n° : ..... Chèques vacances : .....

Espèce : .....

JUSTIFICATIF :

OUI

NON