

MAIRIE DE QUINCAMPOIX
DEPARTEMENT DE LA SEINE MARITIME
ARRONDISSEMENT DE ROUEN
CANTON DE BOIS-GUILLAUME

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS DE QUINCAMPOIX

TEL : 02.32.80.35.96.

TOUSSAINT 2020



MAIRIE DE QUINCAMPOIX
BP3- 76230
Arrondissement de ROUEN
Canton de Bois-Guillaume
☎ 02 35 34 70 15
Fax 02 35 34 65 52

**ATTENTION LES DOSSIERS COMPLETS PASSERONT EN
PRIORITE. DANS VOTRE INTERET ET POUR ETRE SUR DE
POUVOIR OBTENIR UNE PLACE LISEZ ATTENTIVEMENT CE
DOSSIER, AFIN DE FOURNIR TOUTES LES PIECES
SOLLICITEES.**

UN DOSSIER COMPLET DOIT ETRE ETABLI POUR CHAQUE ENFANT

Nous vous remercions de bien vouloir le remplir avec soin. Les renseignements qui y figurent sont confidentiels et ne seront utilisés que pour les besoins du centre.

Les tarifs et le règlement figurent en annexe.

Nous souhaitons que votre enfant soit satisfait de son séjour, aussi n'hésitez pas à nous faire part de vos remarques et suggestions.

LE DOSSIER DEVRA COMPRENDRE

1. La fiche de renseignements généraux
2. La fiche d'inscription de l'enfant
3. La fiche sanitaire de liaison
4. La copie du dernier avis d'imposition (2018) pour les familles qui désirent bénéficier d'un tarif en fonction de leur quotient familial
5. Une attestation d'assurance RC (responsabilité civile)
6. Une attestation d'assurance scolaire

ET DEVRA ETRE DEPOSE AU CENTRE DE LOISIRS LORS DES PERMANENCES SUIVANTES :

Pour les Quincampoisiens :

Mercredi 30/09 de 10h00 à 12h00
Jeudi 01/10 de 15h00 à 17h30
Vendredi 02/10 de 15h00 à 17h00

Pour les hors commune :

Lundi 05/10 de 15h00 à 17h30
Mardi 06/10 de 15h00 à 17h00
Mercredi 07/10 de 10h00 à 12h00

**Le nombre de places étant limité, les inscriptions se feront dans l'ordre d'arrivée
des dossiers**

REGLEMENT ET TARIFS

1. Le centre de loisirs fonctionnera :
Du lundi 19 octobre au vendredi 30 octobre 2020 (**inscription à la semaine uniquement**) de 9h00 à 17h00 du lundi au vendredi, il sera destiné à la tranche d'âge 3-16 ans, et pourra accueillir des enfants hors commune si des places restaient disponibles.
2. La restauration comprenant le déjeuner et le goûter est comprise dans le tarif journalier.
3. Un service de garderie fonctionnera de 8h à 9h00 et de 17h00 à 18h30, sous la surveillance des animateurs, chaque heure de présence sera facturée au prix habituel appliqué durant l'année scolaire (1.17 € la ½ heure) soit 2.34 € de l'heure.
4. Les tarifs seront fixés selon le quotient familial.

Les familles qui souhaitent bénéficier de ces dispositions doivent obligatoirement joindre au dossier d'inscription une photocopie de leur avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu 2018.

Le quotient familial mensuel est obtenu en divisant par 12, puis par le nombre de part (tel que déterminé par le code général des impôts) le revenu imposable figurant sur l'avis d'imposition 2018 (ligne revenu imposable et non revenu brut global).

Les familles qui ne demanderont pas un tarif en fonction de leur quotient familial au moment de l'inscription devront s'acquitter de la participation correspondant à la tranche la plus élevée. Elles n'auront pas à justifier de leurs revenus.

Tarifs journaliers du CLSH

Tarifs journaliers du CLSH De..... à	tranche 1 - de 520.85 €	tranche 2 520.85 à 780,15 €	tranche 3 780.16 à 1225.67 €	tranche 4 1225.68 à 1725.35€	tranche 5 1725.36 € et +
Commune	8.37 €	10.81 €	13,65 €	15,31 €	17.37 €
Hors commune	12.03 €	15,15 €	18,76 €	20,87 €	23,45 €

5. Situation particulière

Sous certaines conditions, des aménagements (réservés aux Quincampoisiens) pourraient être consentis aux familles éprouvant des difficultés financières particulières. Les demandes, à présenter en Mairie, seront instruites par le C.C.A.S. de Quincampoix.

6. Règlement

Les factures à régler dans un délai 10 jours à la trésorerie de MONTVILLE, seront établies début de mois, conformément à la fiche d'inscription, **les absences ou annulations totales ou partielles ne seront déduites que sur présentation d'un certificat médical de l'enfant.**

INFORMATIONS ET RAPPELS AUX FAMILLES

Pour un bon fonctionnement de notre structure, nous vous rappelons les points suivants :

- Interdiction de fumer dans les locaux du centre de loisirs.
- Les animaux de compagnie ne sont pas acceptés dans le centre.
- L'entrée du centre se situe au niveau du portail, par conséquent il est interdit de faire du vélo entre le portail et le garage à vélo.
- Nous vous prions de bien vouloir garer vos véhicules sur le parking et non pas sur le trottoir ou devant les barrières.
- Pensez à munir vos enfants d'un petit sac à dos contenant si possible une casquette, une paire de chaussettes (pour le bowling et le parc Balygoo), un vêtement de pluie et une petite bouteille d'eau.
- **Pour les 3 - 5ans, prévoir une tenue de rechange.**
- Respecter les horaires de fonctionnement, notamment pour les sorties et activités extérieures ainsi que pour la garderie en fin de journée.
- Respecter le protocole sanitaire (gestes barrières, distanciation sociale)



FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX

(à remplir par le représentant légal)

1) ENFANT

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance : Age : Classe :

2) REPRESENTANT LEGAL

NOM :

PRENOM :

Domicilié à Rue N°

Tel domicile Tel Travail

Tel portable Adresse mail :

Indiqué ici votre régime sécurité sociale : Général Particulier
Je fournis mon avis d'imposition : OUI NON

Numéro d'allocataire de la C.A.F. :

Nom et adresse de l'employeur du père :

Nom et adresse de l'employeur de la mère :

4) MESURES D'URGENCE

4.1) Coordonnées d'une autre personne pouvant être contactée en cas d'urgence :

Nom Prénom

Tel domicile Tel Travail

Tel portable

4.2) Je soussigné, représentant l'égal de l'enfant, autorise la direction du centre à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence
Dans la mesure du possible je souhaite en cas d'hospitalisation que mon enfant soit transporté à

Fait à QUINCAMPOIX, le Signature

Le Maire de QUINCAMPOIX sis à QUINCAMPOIX (76230), Place de la Mairie, BP3 a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : inscription à l'accueil des vacances de juillet 2020. Ce traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de QUINCAMPOIX et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée conforme à la circulaire DGP/SIAF/2014/006.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter la Mairie à : info@mairie-quincampoix.fr / Place de la Mairie, BP3, 76230 Quincampoix. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

FICHE D'INSCRIPTION **(à remplir par le représentant légal)**

1) ENFANT

NOM :

PRENOM :

**Je soussigné (e).....inscris mon enfant pour la
(les) semaine(s) suivante(s) :**

Semaine du 19 au 23 octobre

Semaine du 26 au 30 octobre

SOIT UN TOTAL DEJOURS

➤ **Inscris mon enfant à la garderie : Entourer selon vos souhaits**

OUI

NON

OCCASIONNELLEMENT

**avoir pris connaissance du règlement notamment son article 6 et confirmer l'inscription
telle que définie ci-dessus**

à QUINCAMPOIX, le

Signature :

➤ **Autorisation de départ en fin de journée :**

Je soussignéautorise mon

enfant à quitter seul le centre en fin de journée (17h00)

Signature :

Le Maire de QUINCAMPOIX sis à QUINCAMPOIX (76230), Place de la Mairie, BP3 a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : inscription à l'accueil des vacances de juillet 2020. Ce traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de QUINCAMPOIX et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée conforme à la circulaire DGP/SIAF/2014/006.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter la Mairie à : info@mairie-quincampoix.fr / Place de la Mairie, BP3, 76230 Quincampoix. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON	1 - ENFANT
	NOM : _____
	PRÉNOM : _____
	DATE DE NAISSANCE : _____
	GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/>

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

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

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

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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	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"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES 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 DENTAIRE, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

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

BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,.....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 :

OBSERVATIONS

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

Le Maire de QUINCAMPOIX sis à QUINCAMPOIX (76230), Place de la Mairie, BP3 a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : inscription à l'accueil des vacances de juillet 2020. Ce traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de QUINCAMPOIX et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée conforme à la circulaire DGP/SIAF/2014/006.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter la Mairie à : info@mairie-quincampoix.fr / Place de la Mairie, BP3, 76230 Quincampoix. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.