

DOSSIER D'INSCRIPTIONS ANNEE 2025-2026



DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR:

Parents : □Célibataire

* Fournir la copie de la décision de justice

□Divorcés*

□Union libre □Autres

□Séparés*

□Mariés

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Autorité parentale : □ Oui □ Non	Autorité parentale : □ Oui □ Non
NOM : Prénom : Adresse :	NOM : Prénom : Adresse :
Code postal :Ville :	Code postal :Ville : Téléphone : Téléphone prof : Profession : Lieu de travail :

PERSONNE AUTORISE A RECUPERER L'ENFANT

Nom et prénom :	Téléphone :
Nom et prénom :	Téléphone :
Nom et prénom :	Téléphone :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) responsable lég en qualité de père – mère – tuteur légal attes avoir pris connaissance du contenu du règlement intérieur, en conditions et déclare exacts les renseignements portés sur ce docur	al de l'e te sur l'ho accepta nent :	enfant onneur ant les
	Autorise	Non autorisé
Autorise mon enfant à participer à toutes les activités (aquatiques, transport, etc) organisées par l'association, et atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale.		
Atteste sur l'honneur avoir bien souscrit une police d'assurance complète responsabilité civile extra-scolaire couvrant tous les risques au bénéfice de monenfant, en cours de validité.		
Autorise l'association à réaliser et utiliser des photos sur lesquelles mon enfantfréquentant le centre de loisirs apparaît pour diffusion sur tout support (internet,revues, autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.		
Autorise la structure à consulter mon quotient familial sur le site CAFPRO.		
Autorise l'association à me faire parvenir des informations relatives à l'accueil extrascolaire de mon enfant par courrier électronique indiquée sur la fiche d'inscription.		
Autorise les personnes (bas de page fiche de renseignement) à venir chercher mon enfant à la sortie de l'accueil extrascolaire et m'engage à informer les personneshabilitées de l'obligation de se munir de leur pièce d'identité. Pour les mineursautorisés, les parents doivent également fournir une décharge.		

Fait le :_____à

Signature du ou des responsables légaux

La fiche sanitaire

PENSEZ A NOUS JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES VACCINATIONS AINSI QUE LES PAI

MINEUR ACCUEILLI

NOM :	Prénom :	Date de naissance :	Poids du mineur :
Vaccins obligatoires	Date du dernier rappel	Vaccins recommandés	Dates
DIPHTERIE	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	BCG	
TETANOS		COQUELUCHE	
POLIOMYELITE		ROR (rubéoles-oreillons-	
		rougeole)	
		HEPATITE B	
		AUTRES	
omettre de mentionn	us doit être accompagné des coner le nom et prénom du mineu des troubles de santé ?		ons du carnet de santé sans
	Non	Oui	Préciser à quoi :
Allergies alimentaires :			
Allergies			
médicamenteuses :			
Autres allergies :			
Asthme :			
Diabète :			
Epilepsie :			
Autres :			
(projet d'accueil individirection.	ET/ OU AEEH uivantes merci de vous adress vidualisé). Les modalités de m tement médical régulier ?		en place un éventuel PAI
Le mineur suit-ii un trai	terrient medical regulier ?		
	mplique-t-il une conduite partion séjour avec hébergement ?	culière à suivre en cas d'urger	nce pendant le déroulement
Autres difficulté de san antécédents, d'opération		uivi spécialisé, handicap mote	ur, troubles du comportements
Nom du médecin tra	itant :	Numéro de télépho	one :
	REGIME AL	IMENTAIRE	
Sans porc	Sans viande Autre (précisez) :	

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné	, responsable légal du mineur, déclare exacts les
renseignements portés sur cette fiche et autoris	se le responsable de l'accueil collectif de mineurs
à prendre, le cas échéant, toutes les mesure	es (traitement médical après consultation d'un
médecin, hospitalisation, intervention chirurgica	le) rendues nécessaires par l'état du mineur.

Date et signature(s):

Il est rappelé que cette fiche sanitaire de liaison peut être remise sous enveloppe cachetée par les familles à La Direction de l'accueil de mineurs. Les informations communiquées restent confidentielles et seront restituées aux familles ou détruites par la Direction. Les fiches sanitaires de liaison doivent être renouvelées tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessu s doivent être signalées à La Direction de l'accueil de mineurs

CONTACT CENTRE TEL: 06 50 36 38 34

MAIL: contact.saintvictoret@dso.ifac.asso.fr







Règlement intérieur

Article 1 : Généralité

La mairie de Saint-Victoret met en place un Accueil de loisirs sur la commune où les enfants pourront être accueillis. L'organisation et la gestion de cet Accueil de loisirs sont confiées à l'association IFAC PACA.

Cet Accueil de Loisirs est agréé par le ministère de la Jeunesse et des Sports et par la C.A.F.

Article 2: Horaires

Durant les mercredis ou les vacances scolaires, les enfants sont accueillis à la journée avec une arrivée le matin entre 8h00 et 9h00 et un départ le soir entre 16H30 et 18H00.

Merci de respecter les horaires d'ouverture et de fermeture de l'accueil, en cas de retards cumulés et/ou répétitifs non justifiés, l'accueil adressera un courrier d'avertissement aux familles et l'enfant pourra être refusé pour de prochaines inscriptions.

La direction se réserve le droit de refuser l'enfants pour tout retard remettant en cause le fonctionnement de la journéeet le suivi pédagogique de l'Accueil (sorties...).

Article 3: Inscriptions / paiement

Les demandes de renseignements et les inscriptions se font uniquement auprès des responsables de l'Accueil de loisirs et non auprès des animateurs.

Les inscriptions, pour les mercredis ou les vacances scolaires se dérouleront par période de fonctionnement, selon le calendrier établi en fin d'année scolaire

Elles se dérouleront soit par le biais de la plateforme "Portail Famille", soit en présentielle du lundi de 9h à 12H et de 14 h à 17h, le jeudi et mardi de 9h à 12h et les mercredis (périodes d'inscription uniquement) de 9h30 à 16h30, au bureau d'accueil du centre de loisirs.

L'inscription est validée uniquement si le dossier est complet et le règlement est effectué.

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) peut être mis en place entre la famille et le centre de loisirs pour les enfantsporteur de handicap ou atteint d'une maladie chronique. Pour cela, la famille doit prendre un rendez-vous avec la direction au moins 15 jours avant l'accueil de l'enfant.

Article 4 : Activités

L'ensemble des activités organisées par l'accueil de loisirs sera conduit selon les normes fixées par la législation.

Il est convenu, sauf avis médical contraire, que les enfants pourront participer à des activités aussi bien récréatives, queculturelles ou physiques. Les activités sportives sont limitées à l'initiation ou à la découverte d'un sport, en aucun cas à un quelconque entraînement ou compétition

Article 5: Repas

Pour l'accueil de loisirs, le déjeuner ainsi que le gouter sont fournis par le centre de loisirs. Il appartient aux familles de faire connaître à l'équipe d'animation et dans la fiche sanitaire toutes particularités alimentaires allergiques d'un enfant, dans le but de mettre en place un PAI.

Les repas sont conçus pour respecter les besoins et l'équilibre alimentaire des enfants, aucun autre repas ou dérogation ne pourront être acceptés.

Article 6: Absences

Pour toute absence non justifiée ou pour une annulation demandée en dehors de la période d'inscriptions, aucun remboursement ne sera effectué.

L'inscription sera reportée sous forme d'avoir en cas d'absence pour raison de santé sur présentation d'un certificat médical.

Toute annulation non prévenue sous 7 jours ouvrés ou sans justificatif reste due.

Article 7: Pertes et vol

En raison des risques de perte, de détérioration ou d'accident, il est recommandé aux parents de ne pas mettre à l'enfant

des vêtements et des objets de valeur. Il est demandé aux parents de marquer les vêtements de leurs enfants.

L'association IFAC décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de détérioration des objets de valeur ou non qui pourraient être introduits dans l'Accueil de Loisirs.

Article 8: Soins

Aucun médicament ne sera administré à l'enfant, sans présentation d'une ordonnance détaillée (dosage, horaires, etc...) D'un médecin. Ils seront administrés par un agent ayant validé la formation PSC1.

Article 9 : Assurances

Une assurance « Responsabilité civile » sera souscrite par l'IFAC auprès de la S.M.A.C.L. pour couvrir ses risques d'organisateur, le personnel en mission et les locaux. Cette assurance ne couvre que la responsabilité de l'IFAC et de son personnel pour les dommages qu'ils pourraient causer à autrui.

Les parents devront assurer leurs enfants à la pratique d'activités extrascolaires.

Article 10 : Pénalités et sanctions

Les enfants pour lesquels l'inscription ou le paiement de la journée n'auraient pas été faits dans les délais fixés ne seront pas acceptés sur la structure.

Tout enfant se présentant au centre sans que son dossier ne soit complet sera refusé.

L'IFAC s'autorise à saisir les autorités compétentes (parents, services de l'aide sociale à l'enfance, parquet...) pour signaler tout enfant dont le comportement, les gestes, les propos ou les pratiques sembleraient présenter un danger pour autrui ou pour l'enfant lui-même.

Article 11: Tarifs

La participation des familles est définie en fonction du Quotient Familial de la CAF. NOUVELLE GRILLE TARIFAIRE A COMPTER DU 1^{ER} SEPTEMBRE 2025

Quotient familial	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant
inférieur à 300€	16,14€	13,93€	11,73€
de 300€ à 599€	18,34€	16,14€	13,93€
de 600€ à 899€	19,50€	17,29€	15,09€
de 900€ à 1199€	21,70€	19,50€	16,14€
Au dessus de 1200€	23,49€	21,39€	18,03€

LA COMMUNE DE SAINT-VICTORET PARTICIPE A HAUTEUR DE 7€ POUR LES ENFANTS SAINTS VICTORIENS cette grille ne prend pas en compte la réduction de la municipalité

Toit Io	à	aignatura das paranta i
rail ie	à à	signature des parents :