

UFCV

animation territoriale

NORMANDIE

Accueils de loisirs
Locaux Jeunes
Séjours

INSCRIPTION PAPIER



Portail-animation.ufcv.fr

UFCV Normandie
27 Avenue du 6 Juin
14000 CAEN
animation-bn@ufcv.fr

1 Qu'est-ce que l'inscription papier ?

L'inscription papier d'un enfant à un accueil UFCV consiste à réunir l'ensemble des informations et des autorisations nécessaires à son accueil et à les transmettre aux services de l'UFCV, sous format papier.

Elle est valable pour une année scolaire, de septembre à août, et est indispensable à la prise en charge de chaque enfant par l'UFCV. Elle atteste de l'accord des responsables légaux à accueillir leurs enfants dans des dispositifs péri ou extrascolaires, encadrés juridiquement par le code de l'action sociale et des familles.

Tous les accueils UFCV font l'objet d'une ouverture déclarée aux pouvoirs publics et se conforment aux obligations réglementaires en vigueur. L'inscription des enfants à ces accueils permet avant tout à l'UFCV de disposer des renseignements utiles à sa prise en charge, notamment :

- Les **informations générales** concernant la famille et l'enfant (adresse, quotient familial, situation familiale...).
- Les **accords parentaux** pour certains aspects liés au fonctionnement de l'accueil (autorisation de sortie, droit à l'image...).
- Les **informations d'ordre médicales** liées à l'enfant (vaccinations, médecin traitant, allergies...).

Attention ! L'inscription est une formalité différente de la pré-inscription et de la réservation.

L'inscription papier s'effectue auprès des services de l'UFCV :

- 1 **En remplissant ce dossier administratif**, disponible :
 - sur l'un des accueils
 - ou sur l'un site internet de l'UFCV : portail-animation.ufcv.fr
- 2 **En nous le renvoyant par courrier** à l'UFCV, 27 avenue du 6 juin, 14000 CAEN

Dès réception du dossier, un délai de 8 jours incompressible est nécessaire pour son traitement par nos services.

Si vous renouvelez l'inscription pour une nouvelle année scolaire :

Vous devez à nouveau remplir un dossier d'inscription papier pour l'année scolaire à venir.

② Quelles sont les pièces à remettre à l'UFCV ?

Le dossier d'inscription papier est composé :

① Des formulaires d'inscription :

- La fiche d'inscription
- La fiche sanitaire de liaison
- La copie du carnet de vaccination

② Des pièces administratives complémentaires :

- Attestation régime allocataire
- PAI (si nécessaire)
- Attestation AEEH (si bénéficiaire)

Fiche d'inscription administrative

Année :

Remplir un dossier par enfant et par année scolaire (Septembre -Août).

1 L'ENFANT

Nom : Prénom : Fille Garçon Date de naissance :

L'enfant est-il bénéficiaire d'une AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé) : Oui Non

2 RESPONSABLE LÉGAL N°1 Mère Père Autre :

Nom : Prénom : Email :

Adresse : CP : Ville :

Tél port. : Tél maison : Tél prof. :

Pour l'accueil de loisirs, la facturation est faite par défaut au responsable N°1. Pour que la facturation soit établie au nom du responsable N°2, merci de cocher cette case :

3 RESPONSABLE LÉGAL N°2 Mère Père Autre :

Nom : Prénom : Email :

Adresse : CP : Ville :

Tél port. : Tél maison : Tél prof. :

4 RENSEIGNEMENTS RELATIFS à LA FACTURATION

Régime général : Calvados Manche Orne Autre régime général*de :

Régime agricole* de : Autre régime* (à préciser :) de :

N° d'allocataire : (*Joindre un justificatif de quotient familial)

En l'absence de numéro d'allocataire, le tarif le plus élevé est appliqué.

5 DÉCLARATIONS ET SIGNATURES

• J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et je l'accepte dans son intégralité. Il est disponible à l'accueil de loisirs et sur le site portail-animation.UFCV.fr.

• J'autorise mon enfant à participer aux sorties éventuelles organisées par la structure d'accueil.

• J'autorise l'UFCV à me faire parvenir mes factures par email en lieu et place de l'envoi par courrier postal :

oui non

• Je souhaite adhérer au prélèvement bancaire : oui (Joindre un RIB) renouvellement non*

(* : Si lors d'une précédente inscription les « oui » ont été cochés, alors toute annulation desdites procédures se fait sur papier libre joint à cette fiche)

• Je m'engage à payer l'intégralité des frais liés à l'accueil de mon enfant à réception du relevé de frais, ainsi que tout frais médicaux avancés par l'UFCV.

• Je m'engage à signaler tout changement de situation concernant les informations communiquées dans ce dossier, d'une part, et dans la fiche sanitaire, d'autre part.

• En l'absence des documents demandés, le tarif le plus élevé est appliqué.

• Je m'engage à prévenir le responsable de l'accueil si une autre personne que l'un des responsables légaux vient récupérer mon enfant.

6 ETABLISSEMENT

Vierville-sur-mer

Trévières

Troarn

Fontaine-Etoupefour

Le Hom

Chanu

Tinchebray

Condé en Normandie

Putanges le Lac

Séjours

Fait à :

Nom du signataire :

Signature :

Le :

1 L'ENFANT

Nom : Prénom : Date de Naissance:/...../..... Fille Garçon

2 RESPONSABLE DE L'ENFANT

Mère Père Autre : Nom : Prénom :

Adresse : CP : Ville :

Responsable 1 : Tél port. : Tél maison : Tél prof :

Responsable 2 : Tél port. : Tél maison : Tél prof :

Numéro de sécurité sociale : Adresse de votre CPAM :

3 VACCINATIONS

Rappel : la vaccination est obligatoire (sauf contre-indication médicale reconnue) pour inscrire un enfant sur un accueil collectif de mineurs.

Ainsi, pour attester de la situation vaccinale de l'enfant, je joins obligatoirement à cette fiche sanitaire l'un des documents ci-dessous :

- Une copie du carnet de Santé (Cerfa N°12594*02 et N°12595*02).
- Un certificat médical attestant de la situation vaccinale.

4 RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'accueil de votre enfant pourrait-il entraîner des difficultés (traitement médical régulier, handicap, autres...)? Votre enfant a-t'il déjà eu les maladies suivantes :

OUI NON

Si oui, merci de nous contacter pour définir un protocole adapté à votre enfant, lui permettant d'être accueilli en toute sécurité.

- | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------|---|
| Rubéole | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Scarlatine | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Otite | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Rougeole | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Varicelle | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Angine | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Oreillons | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Coqueluche | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Rhumatisme articulaire aigu | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | | |

Votre enfant a-t'il des allergies ?

- Asthme** OUI NON
- Médicamenteuses** OUI NON
- Alimentaires** OUI NON

Si autre, préciser ci-contre :

Préciser 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 :

.....

5 RECOMMANDATIONS UTILES DES RESPONSABLES LÉGAUX

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez :

.....

Si votre enfant est malade sur l'une des périodes d'accueil, merci de nous 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.

6 ETABLISSEMENT

- | | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Vierville-sur-mer | <input type="checkbox"/> Trévières | <input type="checkbox"/> Troarn | <input type="checkbox"/> Fontaine-Etoupefour |
| <input type="checkbox"/> Le Hom | <input type="checkbox"/> Chanu | <input type="checkbox"/> Tinchebray | <input type="checkbox"/> Condé en Normandie |
| <input type="checkbox"/> Putanges le Lac | <input type="checkbox"/> Séjours | | |

Fait à :
Le :

Nom du signataire :

Signature :

1 L'ENFANT

Nom: Prénom:..... Date de naissance:/...../..... Fille Garçon

2 RESPONSABLES LÉGAUX

Nom: Prénom : Mère Père Autre, précisez :

Nom: Prénom : Mère Père Autre, précisez :

3 DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'UFCV à utiliser l'image de mon enfant, dans tout support de communication (site internet UFCV, site de la collectivité, brochures, vidéos, support audio, journaux, blog famille, activités du centre, photographie, newsletter) pour une durée indéterminée et à des fins non commerciales en France : Oui (réponse choisie par défaut) Non

4 AUTORISATION DE SORTIE

En tant que responsable légal, j'autorise mon enfant à sortir seul du centre : Oui Non

En tant que responsable légal, j'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant aux heures de départ de l'accueil. Ces dernières devront se munir d'une preuve d'identité, ce sans quoi l'enfant ne pourrait pas quitter l'accueil. L'autorisation est valable de la date de signature jusqu'au 31 août de l'année scolaire en cours, sauf si j'indique une date de fin en quatrième colonne du tableau.

NOM	PRÉNOM	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone	Date de validité si inférieur à l'année scolaire

5 ETABLISSEMENT

- Vierville-sur-mer
- Trévières
- Troarn
- Fontaine-Etoupefour
- Le Hom
- Chanu
- Tinchebray
- Condé en Normandie
- Putanges le Lac
- Séjours

Fait à :
Le :

Nom du signataire :

Signature :