

CONSTITUTION DES DOSSIERS D'INSCRIPTION - PIÈCES À FOURNIR

- Fiche de renseignements : au moins un contact en cas d'urgence en dehors des parents
- Fiche Sanitaire CERFA renseignée avec les dates des vaccins
- Copies des certificats de vaccinations de l'enfant à jour + dernière page « Maladies infectieuses »
- Fiche individuelle d'inscription de la période : mercredis ou vacances
- Attestation CAF à jour ou avis d'imposition pour calcul quotient
- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Photo d'identité (facultatif)

14, Rue Diderot 69800 SAINT PRIEST
04 78 21 53 31 – Mail : diderot@stpriest.laligue69.org
Site : <https://maisonsdequartier-stpriest.org/diderot/>

VACANCES D'AUTOMNE 20 Octobre au 2 Novembre 2025	Inscriptions à partir du 22 Septembre Jusqu'au 3 Octobre
VACANCES DE DÉCEMBRE 22 Décembre 2025 au 4 Janvier 2026 (Fermeture MDQ une semaine)	Inscriptions à partir du 24 Novembre Jusqu'au 5 Décembre
VACANCES D'HIVER 9 au 22 Février 2026	Inscriptions à partir du 12 Janvier Jusqu'au 23 Janvier
VACANCES DE PRINTEMPS 6 au 19 Avril 2026	Inscriptions à partir du 9 Mars Jusqu'au 20 Mars
VACANCES D'ÉTÉ 6 Juillet au 31 Août 2026 (Fermeture MDQ deux dernières semaines d'août)	Inscriptions à partir du 26 Mai Jusqu'au 19 Juin
MERCREDIS 2026/2027	A partir du 29 Juin

➤ MODALITES D'INSCRIPTION

- L'enfant à inscrire doit avoir 3 ans révolus et déjà être scolarisé
- Aucune inscription par téléphone ou dossier incomplet ne seront traités

Temps d'accueil des mercredis

- Journée complète avec repas : Accueil du matin entre 7h30 et 9h00 -> Accueil du soir entre 17h00 et 18h00
 - Matin sans repas : Accueil 7h30 à 9h00 -> Départ 11h20 à 11h30
 - Matin avec repas : Accueil 7h30 à 9h00 -> Départ 13h20 à 13h30
- Après-midi avec repas : Arrivée 11h20 à 11h30 -> Départ soir 17h00 à 18h00
- Après-midi sans repas : Arrivée 13h20 à 13h30 -> Départ soir 17h00 à 18h00

Temps d'accueil des vacances scolaires

- 3-11 ans : inscription en journée complète avec repas
 - Accueil du matin entre 7h30 et 9h00 / Accueil du soir entre 17h00 et 18h00
- Secteur Jeunesse : inscription à la semaine
 - Accueil du matin de 9h30 à 12h00 / Repas tiré du sac / Accueil de l'après-midi de 13h00 à 17h30

⚠ **Aucun enfant ne sera pris en charge en dehors de ces créneaux !** ⚠

➤ INFORMATIONS PRATIQUES

- Le tarif d'accueil est calculé en fonction de votre quotient familial
- En cas d'absence justifiée sous 72h auprès du secrétariat, un avoir valable 6 mois pourra être émis
- **Moyens de paiements acceptés** : chèque bancaire, espèces avec appoint, ANCV, CESU

Tarifs accueil de loisirs 3-11 ans / Secteurs maternels et primaires

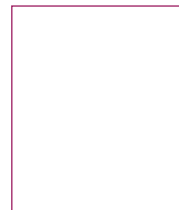
QUOTIENT FAMILIAL (QF)	<150	De 151 À 300	De 301 À 450	De 451 À 600	De 601 À 750	De 751 À 900	De 901 À 1 200	+ de 1 200
Demi-journée sans repas (mercredi)	1.50 €	2.00 €	2.50 €	3.50 €	4.00 €	4.50 €	5.00 €	5.50 €
Demi-journée avec repas (mercredi)	4.00 €	4.50 €	4.80 €	5.60 €	7.20 €	8.80 €	11.20 €	13.60 €
Journée complète avec repas (Mercredi + vacances)	5.00 €	5.50 €	6.00 €	7.00 €	9.00 €	11.00 €	14.00 €	17.00 €
Forfait semaine 5 jours (lundi au vendredi) avec repas	22.50 €	24.75 €	27.00 €	31.50 €	40.50 €	49.50 €	63.00 €	76.50 €

Tarifs accueil de loisirs secteur jeunesse

QUOTIENT FAMILIAL (QF)	<150	De 151 À 300	De 301 À 450	De 451 À 600	De 601 À 750	De 751 À 900	De 901 À 1 200	+ de 1 200
Journée sans repas	2.50 €	3.00 €	3.50 €	4.00 €	5.00 €	7.00 €	9.00 €	11.00 €
Forfait semaine 5 jours sans repas	10.00 €	12.00 €	14.00 €	16.00 €	20.00 €	28.00 €	36.00 €	44.00 €

FICHE SANITAIRE - RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES VACCINS AVEC NOM, PRÉNOM
ET DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant :	Prénom de l'enfant :	Âge :
Date de naissance :	Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon	Nationalité :
Adresse du domicile :		
CP : Ville :		
Handicap : ☐ Oui ☐ Non	Votre enfant a-t-il des besoins particuliers ?	
Scolarisé : ☐ Oui ☐ Non	École fréquentée : Classe :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

☐ Mère	☐ Belle-mère	☐ Tutrice	☐ Famille d'accueil	☐ Mère	☐ Belle-mère	☐ Tutrice	☐ Famille d'accueil
☐ Père	☐ Beau-Père	☐ Tuteur	☐ Famille d'accueil	☐ Père	☐ Beau-Père	☐ Tuteur	☐ Famille d'accueil
Autorité parentale		☐ Mère ☐ Père	Autorité parentale		☐ Mère ☐ Père		
Nom et Prénom :				Nom et Prénom :			
Date de naissance :				Date de naissance :			
Lieu de naissance :				Lieu de naissance :			
Adresse :				Adresse :			
CP : Ville :				CP : Ville :			
Email :				Email :			
Employeur :				Employeur :			
Téléphone domicile :				Téléphone domicile :			
Téléphone portable :				Téléphone portable :			
Téléphone travail :				Téléphone travail :			
N° CAF OU MSA (Allocataire) :				N° CAF OU MSA (Allocataire) :			
Quotient familial CAF ou MSA :				Quotient familial CAF ou MSA :			
Profession :				Profession :			
Situation de famille : ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ union libre ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ célibataire ☐ veuf(ve)							
Frère(s) / Sœurs :							

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Médecin traitant :	Nom :	Téléphone :
Adresse :		
CP : Ville :		
L'enfant suit-il un traitement médical régulier ? ☐ Oui ☐ Non Si Oui, Lequel ?		
Vaccinations : joindre les photocopies avec nom, prénom et date de naissance de l'enfant ☐ Lunettes de vue ☐ Prothèses auditives, dentaires...		
☐ Antécédents médicaux (hospitalisations, problèmes de santé, contres indications à un sport, etc.)		
Recommandations :		
Allergies : ☐ alimentaires ☐ médicaments ☐ asthme		
Protocole Accueil Individuel autre qu'allergie alimentaire (photocopie du PAI à joindre avec le dossier)		

RÉGIME ALIMENTAIRE

☐ Tous types de repas ☐ Sans porc ☐ Sans viande

☐ Protocole Accueil Individuel pour allergie alimentaire (**photocopie du PAI à joindre avec le dossier**)

ALLERGIES ALIMENTAIRES (à préciser) :

AUTORISATIONS

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'information, d'accès et de rectification aux informations de vos données personnelles et médicales qui vous concernent et concerne votre enfant.

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ La direction à consulter notre dossier allocataire CDAP ou CAFPRO pour le calcul des tarifs à l'accueil de loisirs.

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ Le personnel à sortir l'enfant de l'enceinte de la structure et à transporter ou à faire transporter l'enfant dans les véhicules de l'établissement dans le cadre des sorties en groupe.

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ Le personnel à photographier ou filmer (presse, blog, facebook) l'enfant dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement.

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ L'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant l'enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ Le personnel à administrer à l'enfant les éventuelles médications prescrites par notre médecin (pour PAI) et sur présentation de l'ordonnance ou sur présentation d'une ordonnance fournie par mes soins.

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐ En tant que responsable légal, j'autorise mon enfant à rentrer seul après les activités à
(préciser horaire de sortie).

Si l'enfant n'est pas autorisé à rentrer seul, répertorier dans le tableau ci-dessous les adultes autorisés à venir chercher l'enfant :

NOM Prénom	Téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

En signant ce document, je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'accueil de loisirs et à signaler tous changements de situations : familiale, adresse du domicile, numéros de téléphones, etc.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

(nom et prénom du représentant légal de l'enfant)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES

☐ oui ☐ non

AUTRES (animaux, plantes, pollen) :

☐ oui ☐ non

Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

14, rue Diderot - 69800 SAINT-PIERST
04 78 21 53 31 – Mail : diderot@stpriest.laligue69.org
Site : <https://maisonsdequartier-stpriest.org/diderot/>

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION – MERCREDIS 2025/2026

➤ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant :	Prénom de l'enfant :	Âge :
Date de naissance :	Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon	Nationalité :
Adresse du domicile :		
CP	Ville.....	
Handicap : ☐ Oui ☐ Non	Votre enfant a-t-il des besoins particuliers ?	
Scolarisé : ☐ Oui ☐ Non	École fréquentée : Classe :	
SITE D'ACCUEIL SOUHAITÉ ☐ GS Brenier 3/5ans ☐ Diderot 6/10ans ☐ Diderot Jeunesse 11/17ans ☐ GS Berliet 3/5ans ☐ GS Berliet 6/10ans		

➤ JOURS ET FORMULE D'ACCUEIL SOUHAITÉS A COCHER

	03/09	10/09	17/09	24/09	01/10	08/10	15/10
Journée complète							
Matin avec repas							
Matin sans repas							
Après-midi avec repas							
Après-midi sans repas							

Vacances d'Automne du 20 Octobre au 02 Novembre 2025

	05/11	12/11	19/11	26/11	03/12	10/12	17/12
Journée complète							
Matin avec repas							
Matin sans repas							
Après-midi avec repas							
Après-midi sans repas							

Vacances de fin d'année du 22 Décembre 2025 au 04 Janvier 2026

(Fermeture MDQ une semaine)

14, rue Diderot - 69800 SAINT-PRIEST
04 78 21 53 31 – Mail : diderot@stpriest.laligue69.org
Site : <https://maisonsdequartier-stpriest.org/diderot/>

	07/01	14/01	21/01	28/01	04/02
Journée complète					
Matin avec repas					
Matin sans repas					
Après-midi avec repas					
Après-midi sans repas					

Vacances d'Hiver du 9 au 22 Février 2026

	25/02	04/03	11/03	18/03	25/03	01/04
Journée complète						
Matin avec repas						
Matin sans repas						
Après-midi avec repas						
Après-midi sans repas						

Vacances de Printemps du 06 au 19 Avril 2026

	22/04	29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06	24/06	01/07
Journée complète											
Matin avec repas											
Matin sans repas											
Après-midi avec repas											
Après-midi sans repas											

Vacances d'Été du 06 Juillet au 31 Août 2026 (Fermeture MDQ 2 semaines)

Commentaires :

.....
.....

DATE ET SIGNATURE :

ATTENTION !

Cette demande d'inscription ne concerne que les mercredis hors vacances scolaires.

Les inscriptions des vacances se feront par un formulaire distinct et en journée complète obligatoirement.