



# Dossier d'inscription 2021

## Accueil de loisirs de Beaumont du Gâtinais

### Pour nous joindre :

*Centre de loisirs*

*3 place de l'Eglise*

77890 BEAUMONT DU GATINAIS

☎ 01 64 29 90 33 📠 01 64 29 94 88

@ : [mairie.beaumont.du.gatinais@wanadoo.fr](mailto:mairie.beaumont.du.gatinais@wanadoo.fr)

Un grand nombre d'informations sont aussi disponibles sur le site internet : [www.ccgvl77.fr](http://www.ccgvl77.fr)

Arville Ichy  
Aufferville Lorrez-le-Bocage - Préaux  
Beaumont-du-Gâtinais La Madeleine-sur-Loing  
Bougligny Maisoncelles-en-Gâtinais  
Bransles Mondreville  
Chaintreaux Obsonville  
Château - Landon Poligny  
Chenou Souppes-sur-Loing  
Egreville Vaux-sur-Lunain  
Gironville Villebéon

**Communauté de communes Gâtinais Val-de-Loing**  
↳ **Accueil de loisirs**

16 route de Souppes - 77570 Château-Landon  
☎ 01 64 29 20 48 📠 01 64 78 26 49 @ ccgvl@ccgvl77.fr



	<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
Statut	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice
Adresse		
Code Postal / VILLE		
n° téléphone - domicile		
n° téléphone - portable		
e-mail personnel		
Employeur		
Poste occupé		
Adresse de l'employeur		
n° téléphone - travail		
Régime d'appartenance (CAF, ASA, MSA, autre à préciser)		
N° Allocataire		
N° de sécurité de sociale		

**Les enfants de votre famille**

Ecole fréquentée	NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance

**Nom :**

**Prénom :**

Date de naissance :

**Vaccins obligatoires**

**Date du dernier rappel**

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)  Oui  Non

.....

**Vaccins recommandés**

**Date du dernier rappel**

Hépatite B  Oui  Non

.....

BCG  Oui  Non

.....

Rubéole – Oreillons – Rougeole (ROR)  Oui  Non

.....

Coqueluche  Oui  Non

.....

Autres (préciser)  Oui  Non

**Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Rubéole  Oui  Non

Oreillons  Oui  Non

Rougeole  Oui  Non

Coqueluche  Oui  Non

Angine  Oui  Non

Otite  Oui  Non

Scarlatine  Oui  Non

Varicelle  Oui  Non

Rhumatisme articulaire aigu  Oui  Non

**Votre enfant suit-il un traitement médical pendant l'accueil de loisirs ?**

Oui  Non

**Si oui**, lequel : .....

Merci de joindre **une ordonnance récente et les médicaments correspondants** (*médicaments dans leurs boîtes d'origine marquées au nom de l'enfant, avec notice*).

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

**Nom et téléphone du médecin traitant :** .....

**Allergies**

Alimentaire :  Oui  Non

Médicamenteuse :  Oui  Non

Asthme :  Oui  Non

**Autre :**  Oui  Non

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :**

**Votre enfant présente-t-il des difficultés de santé ?**

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation)  Oui  Non

**Si oui**, précisez les précautions à prendre et la conduite à tenir.

**Votre enfant porte-t-il :**

Des lunettes :  Oui  Non

Des lentilles :  Oui  Non

Des prothèses auditives :  Oui  Non

Des prothèses dentaires :  Oui  Non

**Avez-vous d'autres signalements à nous faire ?**

Oui  Non

## **Autorisation parentale**

Je soussigné(e).....

responsable légal de l'enfant.....

- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur des Accueils de loisirs organisés par la Communauté de Communes et les communes gestionnaires à Aufferville, Beaumont-du-Gâtinais, Lorrez-le-Bocage et Souppes-sur-Loing ;
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'équipe d'animation ;
- Autorise le responsable de l'Accueil à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de mon enfant ;
- Autorise les personnes majeures suivantes à prendre en charge mon enfant en mon absence :

Nom	Prénom	Lien	Téléphone

- Autorise l'organisateur à faire transporter mes enfants pour les besoins des activités de l'accueil par des moyens de transports collectifs (cars, bus, train) ;  Oui  Non
- Autorise la photographie (individuelle ou collective) de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs  Oui  Non
- Autorise l'organisateur à diffuser les photographies et les films de mon enfant pris lors d'évènements festifs, de sorties ou de spectacles, sur les supports de communication écrits et numériques de la Communauté de Communes Gâtinais Val de Loing et dans la presse locale ;  Oui  Non
- Autorise l'organisateur à me transmettre par courrier électronique les informations relatives au service (adresse électronique indiquée dans la fiche familiale) ;  Oui  Non
- **Déclare exacts les renseignements portés sur l'ensemble du dossier d'inscription (fiche familiale, fiche sanitaire individuelle).**

Lu et approuvé,

Fait le :

Signature du responsable légal



# ALSH : Beaumont du Gâtinais

## Fiche d'inscription individuelle Une fiche par enfant

Revenus mensuels <sup>(1)</sup>	1 enfant à charge <sup>(2)</sup>	2 enfants à charge <sup>(2)</sup>	3 enfants à charge <sup>(2)</sup>
1 0 – 1 067 €	6,50 euros	6 euros	5,50 euros
2 1 068 – 1 999 €	8,50 euros	8 euros	7,50 euros
3 2 000 – 2 999 €	10,50 euros	10 euros	9,50 euros
4 3 000 – 3 999 €	12,50 euros	12 euros	11,50 euros
5 + 4 000 €	14,50 euros	14 euros	13,50 euros
Familles extérieur <sup>(2)</sup>	28 euros		

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'assurance extrascolaire \_\_\_\_\_

n° de contrat de l'assurance \_\_\_\_\_

**Cadre rempli par la Direction :**

Tarif appliqué :  1 enfant à charge  2 enfants à charge  3 enfants à charge

Tranche de revenu :  1  2  3  4  5  extérieur

**Prix journée :** \_\_\_\_\_ euros

**HIVER : Vacances scolaires du lundi 15 février au vendredi 26 février 2021**

Attention : date limite d'inscription le **24 janvier 2021**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 15/02 au 19/02)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 22/02 au 26/02)	<b>Fermé</b>				

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :

Fait à

Le

Signature :

**ALSH : Aufferville**  
**Fiche d'inscription**  
**individuelle**  
*Une fiche par enfant*

Revenus mensuels <sup>(1)</sup>	1 enfant à charge <sup>(2)</sup>	2 enfants à charge <sup>(2)</sup>	3 enfants à charge <sup>(2)</sup>
1 0 - 1 067 €	6,50 euros	6 euros	5,50 euros
2 1 068 - 1 999 €	8,50 euros	8 euros	7,50 euros
3 2 000 - 2 999 €	10,50 euros	10 euros	9,50 euros
4 3 000 - 3 999 €	12,50 euros	12 euros	11,50 euros
5 + 4 000 €	14,50 euros	14 euros	13,50 euros
Familles extérieur <sup>(3)</sup>	28 euros		

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Sexe :	Date de naissance :
Nom et adresse de l'assurance extrascolaire	
n° de contrat de l'assurance	

**Cadre rempli par la Direction :**

Tarif appliqué :  1 enfant à charge  2 enfants à charge  3 enfants à charge  
 Tranche de revenu :  1  2  3  4  5  extérieur  
**Prix journée :** \_\_\_\_\_ **euros**

**PRINTEMPS : Vacances scolaires du lundi 19 avril au vendredi 30 avril 2021**

Attention : date limite d'inscription le **02 avril 2021**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 19/04 au 23/04)	<b>Fermé</b>				
2 <sup>ème</sup> semaine (du 26/04 au 30/04)					

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :

Fait à

Le

Signature :



**ALSH : Beaumont du  
Gâtinais**  
**Fiche d'inscription  
individuelle**  
*Une fiche par enfant*

Revenus mensuels <sup>(1)</sup>	1 enfant à charge <sup>(2)</sup>	2 enfants à charge <sup>(2)</sup>	3 enfants à charge <sup>(2)</sup>
1 0 - 1 067 €	6,50 euros	6 euros	5,50 euros
2 1 068 - 1 999 €	8,50 euros	8 euros	7,50 euros
3 2 000 - 2 999 €	10,50 euros	10 euros	9,50 euros
4 3 000 - 3 999 €	12,50 euros	12 euros	11,50 euros
5 + 4 000 €	14,50 euros	14 euros	13,50 euros
Familles extérieur <sup>(3)</sup>		28 euros	

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Sexe :	Date de naissance :
Nom et adresse de l'assurance extrascolaire	
n° de contrat de l'assurance	

**Cadre rempli par la Direction :**

Tarif appliqué :  1 enfant à charge  2 enfants à charge  3 enfants à charge

Tranche de revenu :  1  2  3  4  5  extérieur

**Prix journée :** \_\_\_\_\_ **euros**

**ETE : Vacances scolaires du mercredi 07 juillet au mardi 31 août 2021**

**Attention : date limite d'inscription le 22 juin 2021**

JUILLET	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 07/07 au 09/07)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 12/07 au 16/07)			<b>Féié</b>		
3 <sup>ème</sup> semaine (du 19/07 au 23/07)					
4 <sup>ème</sup> semaine (du 26/07 au 30/07)					
AOÛT	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 02/08 au 06/08)	<b>Fermé</b>				
2 <sup>ème</sup> semaine (du 09/08 au 13/08)					
3 <sup>ème</sup> semaine (du 16/08 au 20/08)					
4 <sup>ème</sup> semaine (du 23/08 au 27/08)					
5 <sup>ème</sup> semaine (du 30/08 au 31/08)					
<i>Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :</i>					

Fait à

Le

Signature :



**ALSH : Beaumont du  
Gâtinais**  
**Fiche d'inscription  
individuelle**  
*Une fiche par enfant*

Revenus mensuels <sup>(1)</sup>	1 enfant à charge <sup>(2)</sup>	2 enfants à charge <sup>(2)</sup>	3 enfants à charge <sup>(2)</sup>
1 0 - 1 067 €	6,50 euros	6 euros	5,50 euros
2 1 068 - 1 999 €	8,50 euros	8 euros	7,50 euros
3 2 000 - 2 999 €	10,50 euros	10 euros	9,50 euros
4 3 000 - 3 999 €	12,50 euros	12 euros	11,50 euros
5 + 4 000 €	14,50 euros	14 euros	13,50 euros
Familles extérieur <sup>(3)</sup>	28 euros		

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Sexe :	Date de naissance :
Nom et adresse de l'assurance extrascolaire	
n° de contrat de l'assurance	

**Cadre rempli par la Direction :**

Tarif appliqué :  1 enfant à charge  2 enfants à charge  3 enfants à charge

Tranche de revenu :  1  2  3  4  5  extérieur

**Prix journée :** \_\_\_\_\_ **euros**

**AUTOMNE : Vacances scolaires du lundi 18 octobre au vendredi 29 octobre 2021**

Attention : date limite d'inscription le **01 octobre 2021**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 18/10 au 22/10)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 25/10 au 29/10)	<b>Fermé</b>				

Cadre réservé à la Direction de l'ALSH :

Fait à

Le

Signature :