



ASSOCIATION LES MÔMES DU SAUSSERON



Accueil périscolaire et accueil de loisirs

Les Mômes du Sausseron situés au 6 boulevard de Verdun (centre du village, proche mairie) vous proposent un accueil périscolaire ouvert de 7H00 à 8H30 et de 16H30 à 19H00 les jours d'école et un accueil de loisirs ouvert de 7H30 à 19H00 le mercredi et pendant les vacances scolaires.

Les plannings d'activités, d'inscriptions ainsi que les différents tarifs sont disponibles sur place, n'hésitez pas à venir vous renseigner.

Nous accueillons les **enfants de 3 à 5 ans et de 6 à 11 ans**.

Le centre dispose d'espaces adaptés à chaque tranche d'âge (1 salle pour les maternelles et 1 salle pour les primaires ainsi qu'une salle de repos, bibliothèque). Des jeux et des activités ludiques sont proposés aux enfants sur des thèmes spécifiques, nous organisons également des sorties pendant les vacances (cinéma, parc d'attractions...).

Pour l'année scolaire 2024-2025, l'accueil de loisirs sera fermé la 2^{ème} semaine des vacances de Noël, la 2^{ème} semaine des vacances de Printemps et 3 semaines et 2 jours en août.

INSCRIPTION :

- Dossier d'inscription
- Une attestation du quotient familial CAF
- Copie des vaccins à jour
- Copie de l'assurance scolaire et extrascolaires (couvrant votre enfant des accidents dont il est victime et responsable).
- Copie de l'attestation de carte vitale (assurance maladie).
- Règlement intérieur signé (transmis à la rentrée scolaire)

Les Mômes du Sausseron propose également un accueil jeune (**CM2 et 11-17 ans**).

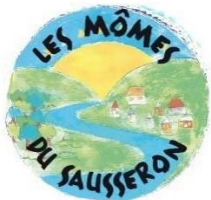
Les Jeunes du Sausseron sont ouverts tous les mercredis après-midi de 14h30 à 17h00 en période scolaire au Foyer Rural de Nesles-la-Vallée.

Contact : 09.86.38.11.11 ou 06.51.44.09.36 mdscontact95@gmail.com

Contact : 09.86.38.11.11 ou 06.51.44.09.36

mdscontact95@gmail.com

Page facebook : Les Mômes du Sausseron



LES MOMES DU SAUSSERON
6 BOULEVARD DE VERDUN
95690 NESLES-LA-VALLE
(Accueil de Loisirs Sans Hébergement)

☎ 06.51.44.09.36
✉ mdscontact95@gmail.com

ANNÉE SCOLAIRE :

20... / 20...

3 à 6 ans

6 à 13 ans

FICHE D'INSCRIPTION
(Une fiche par enfant inscrit)

NOM : PRÉNOM : Filles Garçon

ÉCOLE : CLASSE : AGE..... ans

DATE DE NAISSANCE :

➤ Votre enfant est autorisé à rentrer seul en fin de période d'accueil : OUI NON

➤ APTITUDE AQUATIQUE : OUI NON AUTRES ACTIVITÉS PRATIQUÉES :

INFORMATIONS IMPORTANTES (Allergies, régimes alimentaires.... à détailler sur la fiche sanitaire de liaison) :

➤ N° de contrat en responsabilité civile, individuel accident et compagnie d'assurance :

RÉGIME

Régime allocataire :

Allocataire :

N° allocataire :

SITUATION FINANCIÈRE

Nb d'enfants à charge :

Nb de parts :

Quotient familial CAF :

RESPONSABLES LÉGAUX

Divorcés *(séparés) Garde alternée*
(*Une fiche par parent)

**AUTRES PERSONNES AUTORISÉES
A VENIR CHERCHER L'ENFANT**

MÈRE / TUTEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession:

☎ (personnel) :

☎ (professionnel) :

Adresse mail :

PÈRE / TUTEUR

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession:

☎ (personnel) :

☎ (professionnel) :

Adresse mail :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

☎ :

➤ PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (en dehors des responsables légaux) :

NOM : Prénom : ☎.....

Date :

Signature :



LES MÔMES DU SAUSSERON
6 BOULEVARD DE VERDUN
95690 NESLES-LA-VALLE
(Accueil de Loisirs Sans Hébergement)

☎ **06.51.44.09.36**
✉ mdscontact95@gmail.com

ANNÉE
SCOLAIRE:
20.... / 20...

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

ENFANT

Nom:
Prénom :

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT

Nom:
Prénom :
Adresse :
.....
.....

Autorise

N'autorise pas

La structure "Les Mômes du Sausseron" à photographier mon enfant dans le cadre des activités de la structure et en sortie.

La diffusion des images et films réalisés pour les usages suivants:

- exposition au sein des locaux de la structure d'accueil
- publication dans la lettre d'information et sur le site internet ou page Facebook de la structure d'accueil
- diffusion dans le cadre d'articles de presse locale

Les images ou films ne seront ni vendus, ni utilisés à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.

La publication ou la diffusion des images ou films réalisés ne devront pas porter atteinte à la dignité, à la vie privée ou à la réputation.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques est garanti ainsi que la possibilité de vérifier l'usage qui en est fait et le droit de retrait des photographies ou films réalisés.

Fait à : Date :

Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »



LES MOMES DU SAUSSERON

6 BOULEVARD DE VERDUN

95690 NESLES-LA-VALLE

(Accueil de Loisirs Sans Hébergement)

☎ 06.51.44.09.36

✉ mdscontact95@gmail.com

**ANNÉE
SCOLAIRE :**

20.... / 20....

BULLETIN D'ADHÉSION

FAMILLE

Nom :

.....

ADHÉRENT

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

☎ :

✉ :

Je soussigné(e), déclare vouloir adhérer à l'association Les Mômes du Sausseron, l'accueil de loisirs et périscolaire associatif de Nesles-la-Vallée.

Je souhaite adhérer :

en tant qu'utilisateur des services d'accueil de l'association

en tant qu'adulte bénévole

	Montant	Modalité de paiement
Je règle mon adhésion	25.00 €	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement

Fait à :

le/20.....

Signature :



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
Diphthérie				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 :