



Réservé MDQ

Année : **2023/2024** - adhésion réglée

QF : _____ Montant : _____

Lieu de résidence :

Moulin Vert *Quimper* *Quimper Communauté*

Hors Quimper Communauté

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

Numéro de portable du jeune : _____

Secteur : *Enfant (6-12 ans)* *Ados (10/17 ans)*

Sexe : G F *Date de naissance :* _____ *Age :* _____

<u>Responsable légal(e) 1</u>	<u>Responsable légal(e) 2</u>
<i>Nom :</i> _____	<i>Nom :</i> _____
<i>Prénom :</i> _____	<i>Prénom :</i> _____
<i>Adresse :</i> _____ _____	<i>Adresse :</i> _____ _____
<i>Code postal :</i> _____	<i>Code postal :</i> _____
<i>Commune :</i> _____	<i>Commune :</i> _____
<i>Tel Domicile :</i> _____	<i>Tel Domicile :</i> _____
<i>Portable :</i> _____	<i>Portable :</i> _____
<i>Tel Travail :</i> _____	<i>Tel Travail :</i> _____
<i>Adresse mail :</i> _____	<i>Adresse mail :</i> _____

N° allocataire CAF : _____

Je soussigné(e), M/Mme _____

Responsable légal(e) de l'enfant _____

Inscris mon enfant à la Maison de Quartier et l'autorise à participer aux activités auxquelles il s'inscrira avec mon accord et certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

À _____ *, le* _____

Signature:

Informations sanitaires

Pour pouvoir inscrire votre enfant sur un accueil collectif de mineurs (centre de loisirs, crèche....) vous devez, en conformité à l'arrêté du 20/02/2003, fournir les photocopies des vaccins à jour du carnet de santé.

N° de sécurité sociale : _____

Tailleet **poids**de l'enfant à la date du :
Informations nécessaire en cas d'urgence

L'enfant a-t-il un PAI (Projet Accompagnement Individualisé) en cours : Oui Non
Si oui joindre le protocole mis en place

L'enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier : Oui Non
Si oui lequel.....
Si certificat médical le fournir

L'enfant a-t-il des allergies / intolérance : Oui Non
Précisez la cause de celle-ci et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

.....
L'enfant suit-il un traitement médical : 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 pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération...) : Oui Non
Préciser et donner les précautions à prendre :
.....
.....

L'enfant est-il en situation de handicap : Oui Non
Si oui un rendez-vous vous sera proposé par l'équipe, pour vous rencontrer avant le premier accueil.
Préciser et donner les précautions à prendre :
.....
.....

L'enfant est-il inscrit ou a-t-il un dossier en cours à la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) :
Oui Non
Si oui merci de transmettre la notification de décision de la MDPH de votre enfant

Votre fille est-elle réglée : Oui Non

Recommandations utiles, toutes informations utiles à donner aux animateurs. Votre enfant porte t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.... précisez.
.....
.....
.....

Je soussigné,responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'encadrement de la Maison de Quartier à prendre, le cas échéant, toutes mesures préconisées par le personnel soignant ((traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

Autorisation de droit à l'image

- Autorise Mon enfant à être **photographié et filmé** dans le cadre des activités et séjours.
 N'autorise pas (Ces images pourront être utilisées pour les plaquettes, la presse, les bilans, les réseaux sociaux...)

Autorisation de sorties

- Autorise Mon enfant à **participer aux sorties** non programmées proposées pendant la journée d'accueil
 N'autorise pas
- Autorise Mon enfant à **partir seul** de la Maison de Quartier à partir de heures
 N'autorise pas
- Autorise Mon enfant à **partir seul** de la Maison de Quartier après une activité en soirée
 N'autorise pas

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (hormis les responsables légaux) :

Nom-prénom	Téléphone	Lien de parenté

La carte d'identité sera demandée pour toute personne venant chercher l'enfant.

Autorisation jeunesse 10/17 ans

- Autorise Mon enfant à venir et repartir quand il le souhaite lors de l'ouverture de l'espace jeune
 N'autorise pas

Si l'enfant n'est pas autorisé à aller et venir sur l'espace jeune il sera considéré dans un accueil dit « encadré » ce qui signifie qu'il est sous la responsabilité de l'équipe d'encadrement dès son arrivée jusqu'à une heure de départ fixée préalablement avec la famille.

Règlement intérieur

- Les enfants et les jeunes sont sous la responsabilité et l'autorité des animateurs lors des activités.
- Les enfants et les jeunes doivent respecter les règles de vie de la MDQ : Horaires, activités,...
- Les enfants et les jeunes doivent respecter les autres, soi même, le lieu, le matériel mis à disposition, ...
- La consommation de cigarettes (électroniques ou non), d'alcool ou de drogues est interdite.
- La MDQ n'est pas responsable en cas de perte des affaires personnelles.
- Les parents doivent signaler à la MDQ tout problème concernant l'enfant ou le jeune (santé, comportement,...) qui peut avoir des conséquences sur lui et son environnement dans le cadre de l'accueil.

Pour l'ensemble des autorisations parentales et pour le règlement intérieur ci avant,

Les responsables légaux:

Nom, Prénom du jeune ou de l'enfant :

Signature(s)

Signature

A RAMENER A LA MAISON DE QUARTIER

A la venue de votre enfant

- Le dossier d'inscription rempli
- Les photocopies des vaccins à jour du carnet de santé
- Le test d'aisance aquatique (si l'enfant l'a passé)

Tous les jours

- Une gourde
- Un repas pour le midi (sauf si changement sur le Latatou)

RÉSERVER A LA MAISON DE QUARTIER

- La feuille d'inscription
- La fiche sanitaire
- L'autorisation de droit à l'image
- La photocopie des vaccins
- Le QF
- L'adhésion
- Le règlement signé
- Secteur choisi (Enfant et/ou Ados)

Vérification du dossier complet

Périodes	Date
Vacances Toussaint	
Vacances Noël	
Vacances Hiver	
Vacances Pâques	
Vacances été	