



VACANCES POUR TOUTES ET TOUS
ET ACCUEIL DE LOISIRS DU BOIS DE SAINT PIERRE

Dossier d'inscription

INSCRIPTION « ENFANT »

Ce présent dossier a pour vocation d'inscrire un·e enfant à une ou plusieurs activités et/ou séjours organisés dans le cadre du plan Vacances Pour Toutes et Tous et l'accueil de loisirs des Bois de Saint-Pierre.

3 possibilités pour s'inscrire :

- Retourner ce dossier papier complété et accompagné des documents demandés dans une des mairies de quartier, à l'Hôtel de Ville ou directement auprès de la Direction Droit aux Vacances et aux Loisirs au 9 rue de Puygarreau 86000 Poitiers.
- S'inscrire directement en ligne sur le site www.vacancespourtous.poitiers.fr
- S'inscrire auprès d'un·e agent d'inscription, lors des permanences dédiées. Les créneaux de ces permanences sont indiqués sur le site www.vacancespourtous.poitiers.fr rubrique « Comment s'inscrire ? »

L'inscription sera effective **uniquement** lorsqu'elle sera **confirmée** par la Direction Droits aux Vacances et aux Loisirs (sous réserve que les activités comptent suffisamment d'inscrit·e·s ou ne soient pas complètes). L'analyse de la demande prendra en compte si vous avez déjà participé à une activité proposée dans le cadre de Vacances Pour Toutes et Tous et du Bois de Saint Pierre (camps par le passé, votre quartier de résidence et votre quotient familial. Ceci afin de respecter les objectifs de mixité du plan.

Une fois l'inscription confirmée, il faudra procéder au paiement des prestations

- Directement en ligne ou en présentiel, dans les Mairies de quartier ou à l'Hôtel de Ville.

Pour tout renseignement : 05 49 52 36 22

***Pour tout dossier incomplet, l'inscription ne sera pas validée
Par la Direction Droits aux Vacances et aux Loisirs.***

L'esprit des Vacances

Depuis l'été 2020, nous avons fait le choix de lancer la politique Vacances pour Toutes et Tous, dans un objectif de rendre plus accessible des temps de vacances et de loisirs, aux Poitevin·e·s, petit·e·s et grand·e·s, quel que soient leurs ressources financières, leurs cultures ou leurs relations aux vacances.

Nous souhaitons, avant tout, vous offrir des espaces « d'évasion » et de « respiration ». Les actions mises en place visent à proposer des expériences collectives, favorisant les découvertes, l'expérimentation et la rencontre.

Dans le cadre de Vacances pour Toutes et Tous, mais également via l'accueil de loisirs du Bois de Saint-Pierre, nous veillons à sélectionner auprès de nos partenaires organisateurs, des activités où vos enfants et/ou vous, pourrez vivre des moments en collectif, avec des personnes que vous n'aurez pas l'habitude de côtoyer. Pour cela, chaque demande d'inscription sera étudiée et analysée de manière à veiller à ce que le maximum de personne puisse bénéficier d'une proposition par an et que celles-ci se vivent en mixité, de quartier, de quotient familial, d'âge, de genre...

En partageant des moments d'activités, de repas, de jeux ou de repos, ensemble, nous croyons que chacune et chacun d'entre vous repartira en ayant appris des choses sur le monde qui l'entoure, sur vous-même et sur les autres. Nous pensons également que ces moments de « vivre ensemble » seront propices à la rencontre, au dialogue, à la compréhension mutuelle et à la tolérance. Aussi, nous comptons sur chacune et chacun d'entre vous, pour que ces expériences se déroulent pour le mieux et que toute forme de violence ou de discrimination soit bannie.

Le rythme des activités sera adapté pour que chaque participant·e puisse prendre le temps de découvrir de nouvelles pratiques, mais aussi de se reposer, en privilégiant la qualité des activités à la quantité.

Nous croyons aussi que l'apprentissage de l'autonomie, chez les plus jeunes, passe par l'étape, souvent plus difficile pour les parents que pour les enfants, de la « déconnexion ». Ainsi, sur les séjours de vacances, des moyens de communication avec les enfants seront mis en place, mais nous vous encourageons, à réduire, tranquillement, les échanges téléphoniques.

Nous espérons que vous ou/et vos enfants passerez de belles vacances.

Samira Barro Konaté,

Conseillère municipale déléguée aux vacances et à la petite enfance

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1*

Madame Monsieur

Lien de parenté* (père, mère...) :

NOM* :

Prénom* :

Adresse complète* :

..... Quartier :

Ville* : Code postal* :

Téléphone portable* :

Adresse email* :

2ème n° de téléphone :

Acceptez-vous que la direction Droit aux Vacances et aux Loisirs vous crée un compte sur la plateforme « Mes démarches en ligne » de la ville de Poitiers ? Cela vous permettra de recevoir des informations par mail concernant l'avancée de votre inscription ainsi que de faire d'autres démarches auprès de la collectivité ?

OUI NON

Si vous acceptez, vous recevrez un mail avec votre identifiant et votre mot de passe et pourrez accéder à votre espace personnel à

https://mesdemarches.grandpoitiers.fr/loc_fr/VILPOITIERS

Souhaitez-vous que nous conservions votre adresse mail afin de vous informer des actualités du plan Vacances Pour Toutes et Tous et de l'accueil de loisirs des Bois de Saint-Pierre ?

OUI NON

Responsable légal 2

Madame Monsieur

Lien de parenté* (père, mère...) :

NOM* : Prénom* :

Adresse complète* :

..... Quartier :

Ville* : Code postal* :

Téléphone portable* : 2ème n° de téléphone :

Adresse email* :

Autre personne à contacter en cas d'urgence*

Madame Monsieur

NOM* : Prénom* :

Lien de parenté* (grands-parents, frère ou sœur majeur·e-s,...) :

Adresse complète* :

Ville* : Code postal* :

Téléphone portable* :

Adresse email* :

2ème n° de téléphone :

Êtes-vous famille d'accueil, éducateur.trice référent.e ? * OUI NON

Si oui, fournir le justificatif de la DGAS

Inscription suivie par (ex : assistants sociaux, éducateur, programme de réussite éducative, association...) :

Identité et structure :

Contact téléphonique : Contact mail :

ORGANISMES - Sécurité sociale et Mutuelle

Numéro de sécurité sociale* :

Nom de la CPAM/MSA :

Nom de la Mutuelle :

N° de Mutuelle :

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Nom de la CAF ou de la MSA* :

.....

N° allocataire* :

Quotient familial* :

Si vous n'êtes pas allocataire de la CAF ou de la MSA, merci de nous indiquer votre
revenu net imposable :

Nombre de part :

INFORMATIONS :

Nous tenons à vous informer que la CAF de la Vienne met à votre disposition un service Internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) nous *vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant à l'adresse mail suivante : vacancespourtous@poitiers.fr*. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

ENFANT – Fiche individuelle

Identification

NOM* :

Prénom* :

Date de naissance* : Age* :

Sexe* : Fille Garçon

L'enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement spécifique à l'école (AVS) ? *

OUI NON

L'enfant est-il déjà parti en vacances au moins 4 nuits consécutives dans sa vie ? *

OUI NON

Si oui, est-il déjà parti en séjour collectif de mineur ? * OUI NON
(Colonie de vacances, mini-camps, avec le centre de loisirs ou une maison de quartier, par exemple)

L'enfant, a-t-il déjà bénéficié, par le passé, d'une activité proposée dans le cadre de Vacances Pour Toutes et Tous et/ou de l'accueil de loisirs du Bois de Saint-Pierre ? *

OUI NON

L'enfant est francophone* OUI NON

Si l'enfant est non francophone, merci de préciser la langue parlée :

.....

L'enfant sait nager : OUI NON

Autorisez-vous l'enfant à rentrer seul(e) une fois l'activité terminée ? *

OUI NON

S'il n'est pas autorisé à rentrer seul et que ce n'est pas un·e responsable légal·e qui viendra le chercher, il sera attendu au retour de l'activité par :

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone :

Lien avec l'enfant :

Santé *

Information : La loi nous fait obligation de récupérer l'ensemble des données de santé suivantes.

L'enfant présente une/des allergie(s) ou contre-indication(s)* OUI NON

Si oui, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir et joindre un certificat d'un allergologue *:

.....
.....

L'enfant suit un régime alimentaire (végétarien, sans porc, sans œuf, etc.) *
 OUI NON

Si oui, préciser lequel *:

.....

L'enfant suit un traitement médical* OUI NON

Si oui, préciser et joindre un certificat médical* :

.....

L'enfant est en situation de handicap, avec un diagnostic connu ou en cours de diagnostic * OUI NON

Si oui, à préciser et joindre une copie de la notification de l'allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH) *

.....

L'enfant a-t-il un PAI* ? OUI NON

Si oui, merci de joindre une copie des documents relatifs*

L'enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge paramédicale ou médico-sociale*? (CAMSP, SESSAD, CMPP, orthophonie en libéral, psychomotricité en libéral...)
OUI NON

Si oui, préciser laquelle* :

.....

Vaccinations *

Se référer au carnet de santé ou certificats de vaccinations de l'enfant

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES	VACCINS RECOMMANDES	Dates
<i>Diphtérie</i>				<i>Hépatite B</i>	
<i>Tétanos</i>				<i>Rubéole- Oreillons- Rougeole</i>	
<i>Poliomyélite</i>				<i>Coqueluche</i>	
<i>Ou DT polio</i>				<i>Autres (préciser)</i>	
<i>Ou Tétracoq</i>					
<i>BCG</i>					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	Oui	Non		Oui	Non
<i>Rubéole</i>			<i>Angine</i>		
<i>Coqueluche</i>			<i>Rhumatisme articulaire aigu</i>		
<i>Varicelle</i>			<i>Scarlatine</i>		
<i>Otite</i>			<i>Rougeole</i>		
<i>Oreillons</i>					

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducation) en précisant les dates et précautions à prendre* :

.....

Les recommandations utiles concernant l'enfant (l'enfant porte-il des lunettes, lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...) * :

.....

Nom et téléphone du médecin traitant :

.....

Souhaitez-vous nous préciser des informations complémentaires sur votre enfant ?

Ces informations permettront de faciliter la prise en charge de votre enfant par ses animateur·trice·s référent·e·s (par exemple ; besoins et habitudes au moment de l'endormissement, gestion de ses émotions, degrés d'autonomie pour gérer sa vie quotidienne, besoin de sommeil...) :

.....
.....
.....

AUTORISATIONS

Information : *La loi nous fait obligation, y compris à des fins pédagogiques, d'avoir votre autorisation écrite pour utiliser des photos et vidéos de vos enfants. En inscrivant votre enfants au(x) activité(s), sortie(s) et / ou séjour(s) (dossier dûment complété et signé), vous êtes informé que des photos et/ou vidéos peuvent être prises de l' / des activité(s), sortie(s) et / ou séjour(s) et pourront être utilisés pendant 10 ans et dans le monde entier sur tous les supports de communication de la ville de Poitiers existants ou à venir (brochures, magazines, affiches, réseaux sociaux, sites internet de la ville de Poitiers)*

J'autorise mon enfant à être pris en photo ? * OUI NON

J'autorise mon enfant à être pris en vidéo ? * OUI NON

J'autorise le responsable de la structure d'accueil, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant*

OUI NON

Inscription aux activités et / ou séjours proposés

Face au nombre important de demandes attendues, nous vous demandons de bien vouloir classer par ordre de préférence les 3 activités souhaitées. Nous tenterons de faire en sorte, dans la mesure du possible et en fonction du nombre de places disponibles, que votre choix n°1 soit retenu. Si ce n'est pas le cas, nous nous efforcerons de retenir votre choix n°2 ou 3...

Pour connaître l'ensemble de l'offre, merci de vous reporter au catalogue papier disponible dans les mairies de quartier ou directement sur le site internet : www.vacancespourtous.poitiers.fr

Merci d'indiquer par ordre de préférence les activités choisies :

Ordre de préférence	Séjours ou activités choisis	Dates
Choix n°1
Choix n°2
Choix n°3

Si vous souhaitez inscrire votre enfant à l'accueil de loisirs du Bois de Saint-Pierre, merci de préciser l'arrêt de bus souhaité.

Important : En l'absence des parents ou de la personne chargée de prendre en charge l'enfant à la descente du bus, l'enfant restera dans le bus sous la responsabilité des animateurs du service jusqu'au dernier arrêt du circuit de bus. Au-delà, l'enfant sera confié au poste de police le plus proche.

Cochez l'arrêt souhaité*		
Beaulieu	Ecole Alphonse Bouloux (allée de Chitré)	
Saint- Eloi	Arrêt Hoche (avenue Hoche) le matin Arrêt Hoche (avenue Le Peletier) le soir	
Couronneries	Ecole Alphonse Daudet (10 rue Alphonse Daudet)	
Centre-Ville	Arrêt Notre Dame - 27 Place Charles VII	
Poitiers Ouest	Lycée Nelson Mandela (entrée principale – 63 rue de la Bugellerie)	
3 Cités	Arrêt Clos Gaultier (entrée centre commercial)	
	Arrêt Saint-Cyprien (place de France)	
Bellejouanne	Arrêt Cap Sud	
Bois de Saint-Pierre	Voiture personnelle – accueil de loisirs	

Y'a-t-il d'autres enfants de la même famille, ou des copains ou copines, ayant choisi les mêmes activités ? OUI NON

Si oui, merci de préciser :

1 - NOM : Prénom : Né(e) le :

2 - NOM : Prénom : Né(e) le :

3 - NOM : Prénom : Né(e) le :

4 - NOM : Prénom : Né(e) le :

ATTENTION : Vous devez remplir un formulaire par enfant, le simple fait de donner leur nom pour le rapprochement ne suffit pas à l'inscription de l'ensemble des enfants.

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA FICHE D'INSCRIPTION

- Ce dossier dûment rempli et signé par le ou la responsable légal(e).
- Copie de la dernière notification CAF ou MSA du quotient familial ou (si vous n'avez pas de n° d'allocataire CAF ou MSA) un justificatif de situation et de revenus (Couverture Maladie Universelle ou Aide Médicale de l'Etat, l'Avis d'imposition ou Avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu ou Allocation d'Adulte Handicapé) ou celui de vos parents si vous n'êtes pas autonomes fiscalement.
- Copie des vaccins avec nom/prénom et date de naissance de l'enfant sur toutes les pages où sont inscrits les vaccins ou certificat médical
- Prescription médicale en cas de prise de tout médicament ou d'allergie(s)
- Copie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile (pensez à vérifier que celle-ci couvre votre enfant pour les activités extra-scolaires).

Je soussigné(e) M/Mme déclare être le/la responsable légal(e) de l'enfant.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription à la / aux sortie(s) et / ou au(x) séjour(s) et autorise mon(es) enfant(s) à y participer et pratiquer les activités qui y sont organisées.

J'ai pris connaissance et m'engage à respecter le règlement disponible sur le site vacancespourtous.poitiers.fr

A, le

Signature du responsable légal :

POUR UN ACCUEIL DE QUALITE

La Ville de Poitiers souhaite proposer de bonnes conditions d'accueil aux enfants inscrits aux activités et leur permettre d'y pratiquer des activités de qualité.

La déclaration d'un enfant en situation de handicap ou non francophone permettra de favoriser au mieux la qualité de son accueil et de mettre en place, si nécessaire, un accompagnement individuel ou un aménagement de son accueil pour répondre au mieux à son rythme et ses besoins.

Pour une meilleure prise en charge des enfants, il est demandé aux familles de veiller à quelques règles :

- **Seuls les enfants inscrits (dossier d'inscription complet et confirmé par la Direction Droits aux Vacances et aux Loisirs) seront pris en charge par les organisateurs.**
- **En cas d'absence à l'activité retenue et confirmée par ce bulletin d'inscription, cette dernière sera remboursée uniquement sur présentation d'un certificat médical à la Direction Droit aux Vacances et aux Loisirs.**

Information sur la collecte des données à caractère personnel

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données destiné à la gestion des inscriptions aux activités, journées et séjours « Vacances pour Tous » ainsi que des informations relatives à l'enfant. Ces données sont recueillies dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public à l'article 6 du RGPD. La Commune de Poitiers est le responsable des données. Elles sont destinées uniquement aux agents habilités de la commune de Poitiers. Les données d'identification et les pièces justificatives seront conservées 5 ans après la collecte des données et les données de facturation seront conservées pour une durée de 10 ans à compter de l'inscription.

Conformément au cadre réglementaire en vigueur relatif à la protection des données, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :

Par mail à dpd@grandpoitiers.fr

Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, Hôtel de Ville, CS 10569, 86021 Poitiers Cedex

Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

La non-fourniture des données obligatoires, précisées dans le document par un astérisque (), entraînera l'impossibilité de répondre à votre demande d'inscription.*