

DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS 2025-2026

Pour inscrire vos enfants, merci de nous transmettre par mail
les documents suivants

- Fiche de renseignement
- Carnet de vaccination Attestation
- d'assurance 2025-2026
- Attestation du quotient familial de la
Caf

A déposer sur votre nouveau
portail famille INOE

Tout dossier incomplet sera bloquant sur la
plateforme INOE





Madame, Monsieur,
Chers parents,



La commune de Beauvoisin milite depuis de nombreuses années en faveur d'un projet dirigé vers l'enfance, en proposant notamment un service d'animation sur les temps périscolaires et extrascolaires. Cependant le contexte inflationniste que nous subissons actuellement nous impose à partager les efforts pour garantir cette qualité de service et pouvoir compenser conjointement la hausse des charges globales.

En ce sens, la commune de Beauvoisin, en partenariat avec l'association des Francas du Gard, a fait le choix d'augmenter les tarifs sur l'ensemble de la grille tarifaire à partir du retour des vacances d'hiver 2023, soit le lundi 6 mars 2023.

Tarifs pour le centre de loisirs les mercredis et les jours de vacances scolaires :

Type d'accueil	Tarifs				
	Bénéficiaire du RSA	< 510 €	De 511 à 850 €	De 851 à 1200 €	> 1201 €
Journée + repas	8 €	11 €	12 €	13 €	14 €
Journée avec PAI	5 €	9 €	10 €	11 €	12 €
Demi-journée + repas	6 €	8 €	9 €	10 €	11 €
Demi-journée sans repas	4 €	6 €	7 €	8 €	9 €
Tarif d'urgence	+ 5 € sur le tarif associé				

Tarifs pour les temps périscolaires (accueils matin et soir) :

Type d'accueil	Tarifs			
	< 510 €	De 511 à 850 €	De 851 à 1200 €	> 1201 €
Matin	0.90 €	1.10 €	1.20 €	1.30 €
Soir	1.40 €	1.60 €	1.70 €	1.80 €
Tarif d'urgence	Supplément de 20% sur la base du coût unitaire de l'accueil			

Les réservations déjà effectuées pour la période postérieure au lundi 6 mars seront réévaluées ; vous aurez une régulation à régler sur votre espace familles dans les prochaines semaines.

Veillez croire à notre sincère engagement.

Cordialement.

Fiche d'inscription et de renseignements 2025-2026

■ ENFANT

Nom Prénom Garçon Fille
 Date de naissance Etabl. scolaire Classe
 Adresse domicile Code postal Commune

Régime alimentaire de l'enfant

■ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT (précisez ci-dessous, en sélectionnant Parent 1 et 2) Situation familiale

	Parent 1 :	Parent 2 :
NOM - PRENOM		
Adresse <small>(si différente de l'enfant)</small>		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur		
N° téléphone professionnel		

<u>Régime allocataire</u>	CAF : n° allocataire (7 chiffres)	} <small>Fournir l'attestation de Quotient Familial</small>	Quotient Familial	€
	MSA : n° allocataire		Quotient Familial	€
<u>A défaut</u>	Revenu Fiscal Référence		Quotient Familial	€
	<small>Fournir l'avis d'imposition</small>	€ N° part		

■ AUTORISATIONS

	Oui	Non
J'autorise le centre de loisirs éducatif à consulter mon dossier allocataire sur le site Internet de la Caisse d'Allocations Familiales afin de définir le tarif <small>*Si vous refusez l'accès au service Consultation des Données Allocataires par les Partenaires, vous devez impérativement nous fournir votre attestation de quotient familial en cours de l'organisme qui verse les prestations familiales (CAF, MSA, ...), à défaut votre dernier avis d'imposition. Sans la remise de ces documents, la tarification maximale vous sera attribuée.</small>		
J'autorise mon enfant à partir seul.		
J'autorise le centre de loisirs éducatif à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique, pour la présentation et l'illustration des activités du centre à durée indéterminée. <small>Une exploitation de ces photos et de ces vidéos est à but non commercial.</small>		
J'autorise le responsable du centre de loisirs ou son représentant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant selon les prescriptions du corps médical. Le SAMU et les parents seront immédiatement contactés. Je m'engage à rembourser le montant de tous les frais engagés.		

Personnes autorisées à récupérer mon enfant (une pièce d'identité sera demandée) :

Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté

N° de Sécurité Sociale de l'assuré(e)

N° de Sécurité Sociale de l'enfant

Nom de l'assurance EXTRASCOLAIRE

(joindre justificatif)

N° de police

■ **SANTÉ DE L'ENFANT**

Vaccinations *(joindre les copies des pages de vaccinations du carnet de santé de votre enfant ou des certificats de vaccination)*

Renseignements médicaux de l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin.

Votre enfant est-il : **Asthmatique ?** Oui Non **Allergique ?** Oui Non

Si oui, s'agit-il d'une allergie médicamenteuse ? Oui Non **Alimentaire ?** Oui Non

Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier qui nécessite la fourniture du repas par vos soins ? Oui Non

Autres allergies

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

Existe-t-il un P.A.I. à l'école ? Oui Non

Si oui, j'autorise le responsable du centre de loisirs à prendre connaissance du PAI établi avec l'école Oui Non

Indiquez ci-après :

Si votre enfant est en situation de handicap **Oui** **Non**

→ **Si oui, une rencontre avec l'équipe de direction doit être prévue avant chaque accueil.**

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

Recommandations utiles des parents :

Précisez si votre enfant porte des lentilles, lunettes, des prothèses dentaires ou auditives, etc.

Médecin traitant

Nom Prénom Téléphone

Adresse CP Commune

Je reconnais avoir pris connaissance du projet pédagogique, du règlement intérieur ainsi que la tarification en cours et autorise que mon enfant participe à toutes les activités, y compris les baignades et les sorties organisées par le centre de loisirs.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.

Fait à Date Signature