

ACCUEILS DE LOISIRS ST LEONARD DE NOBLAT



SAINT
LEONARD
DE NOBLAT
*une ville
à vivre*

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024.2025

ouvert pour les 3/11 ans le mercredi matin
uniquement pour les enfants scolarisés à St Léonard
inscription_periscolaire@ville-saint-leonard.fr

ouvert à tous le mercredi après midi à partir de 12h30
et les vacances scolaires pour les 6/11 ans
inscription_accueil-loisirs@foyer-rural-saint-leonard.fr



CHEMIN DE LA FORESTIERE 87400 ST LÉONARD DE NOBLAT

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ACCÈS AUX ACCUEILS DE LOISIRS

L'ALSH géré par le Foyer Rural Centre Social fonctionne le mercredi de 12h30 à 18h30 et toutes les vacances scolaires de 7h20 à 18h30 pour les enfants de 6 à 11 ans.

L'accueil durant les vacances scolaires se fait entre 7h20 et 9h00 et le soir entre 17h00 et 18h30.



L'ALSH géré par la commune de St Léonard de Noblat fonctionne uniquement les matins et les soirs avant et après l'école et le mercredi de 7h00 à 12h00 sans repas ou 13h30 avec repas pour les enfants de 3 à 11 ans scolarisés sur les écoles de la commune.

MODALITÉS D'INSCRIPTION ET FONCTIONNEMENT

L'accès à l'ALSH est soumis à l'inscription préalable de l'enfant au moins 2 jours avant le 1er jour de fréquentation. Une inscription de dernière minute pourra être prise en compte, à titre exceptionnel seulement si il reste de la place. Pour les séjours avec nuitée(s), une inscription allant de 15 jours à 2 mois avant la date de séjour pourra être demandée.

Pour pouvoir s'inscrire à l'ALSH, l'enfant doit être âgé de 6 ans, être à jour dans ses vaccins. Les enfants ne pourront pas être accueillis en cas de fièvre ou de maladie contagieuse. Les inscriptions se font par écrit :



accueil-loisirs@foyer-rural-saint-leonard.fr



L'accès à l'ALSH est soumis à l'inscription préalable de l'enfant pour chaque période scolaire entre chaque vacances.

Pour pouvoir s'inscrire à l'ALSH, l'enfant doit être scolarisé sur la commune de St Léonard de Noblat, être à jour dans ses vaccins. Les enfants ne pourront pas être accueillis en cas de fièvre ou de maladie contagieuse. Les inscriptions se font par écrit :

periscolaire@ville-saint-leonard.fr

Le fonctionnement général des ALSH est défini par un projet éducatif et pédagogique. Il sont à disposition sur les structures.

A son arrivée, l'enfant doit être amené auprès de l'équipe d'animation à l'intérieur de la structure. Un enfant ne doit pas être laissé seul sur le parking de l'ALSH.

LES PROGRAMMES D'ACTIVITÉS SONT EN LIGNE SUR NOS SITES :



<http://foyer-rural-saint-leonard.fr>



Enfance Jeunesse St Léo



Foyer_rural_saint_leonard87



<https://www.ville-saint-leonard.fr>



Ville de Saint-Léonard de Noblat



ville_de_st_leonard-de-noblat



TARIFS ET CONDITIONS DE PAIEMENT

TARIFS MERCREDIS APRES-MIDI ET VACANCES HABITANTS DE LA COMMUNE DE ST LEONARD DE NOBLAT



TRANCHES QF	JOURNEE VACANCES	1/2 JOURNEE SANS REPAS	1/2 JOURNEE AVEC REPAS	FORFAIT SEMAINE
de 0 à 400	12,00 €	7,00 €	8,00 €	55,00 €
de 401 à 769	13,00 €	8,00 €	9,00 €	60,00 €
de 770 à 1200	14,00 €	9,00 €	10,00 €	65,00 €
1201 et +	15,00 €	10,00 €	11,00 €	70,00 €

TARIFS MERCREDIS APRES-MIDI ET VACANCES HABITANTS HORS COMMUNE DE ST LEONARD DE NOBLAT



TRANCHES QF	JOURNEE VACANCES	1/2 JOURNEE SANS REPAS	1/2 JOURNEE AVEC REPAS	FORFAIT SEMAINE
de 0 à 400	13,00 €	9,00 €	10,00 €	60,00 €
de 401 à 769	14,00 €	10,00 €	11,00 €	65,00 €
de 770 à 1200	16,00 €	11,00 €	12,00 €	70,00 €
1201 et +	17,00 €	12,00 €	13,00 €	75,00 €

TARIFS ACCUEIL ET ALSH MERCREDI MATIN - HABITANTS COMMUNE DE ST LEONARD DE NOBLAT

SAINT LEONARD DE NOBLAT
une ville à vivre

TRANCHES QF	ACCUEIL matin	ACCUEIL soir (avec gouter)	ACCUEIL matin et soir ALSH mercredi matin (sans repas)	FORFAIT MENSUEL
de 0 à 400	1,60 €	2,30 €	3,30 €	42,00 €
de 401 à 769	1,70 €	2,40 €	3,40 €	43,00 €
de 770 à 1200	1,80 €	2,50 €	3,50 €	44,00 €
1201 et +	1,90 €	2,60 €	3,60 €	45,00 €
tarif social*	1,00 €	1,50 €	2,00 €	

*sur demande des services sociaux

TARIFS ACCUEIL ET ALSH MERCREDI MATIN - HABITANTS HORS COMMUNE DE ST LEONARD DE NOBLAT

SAINT LEONARD DE NOBLAT
une ville à vivre

TRANCHES QF	ACCUEIL matin	ACCUEIL soir (avec gouter)	ACCUEIL matin et soir ALSH mercredi matin (sans repas)	FORFAIT MENSUEL
de 0 à 400	2,20 €	2,90 €	4,80 €	64,00 €
de 401 à 769	2,30 €	3,00 €	4,90 €	66,00 €
de 770 à 1200	2,40 €	3,10 €	5,00 €	68,00 €
1201 et +	2,50 €	3,20 €	5,10 €	70,00 €

TARIFS RESTAURANT SCOLAIRE

SAINT LEONARD DE NOBLAT
une ville à vivre

maternelle	2,85 €
pique nique maternelle	2,85 €
élémentaire	3,05 €
extérieur commune	4,05 €
tarif social (sur demande des services sociaux)	1,00 €
ALSH enfant de la commune	2,85 €
ALSH enfant hors commune	3,05 €

Familles résidant la commune : à partir du 3ème enfants tarifs majorés de 50%

TARIFS ET CONDITIONS DE PAIEMENT

Le passeport jeune de la CAF est à remettre lors de l'inscription, la prise en charge est déduite directement sur la facture.

D'autres aides sont possibles, renseignez vous auprès de votre : MSA, comité d'entreprises, CCAS de votre commune et services sociaux.

La facturation est envoyée mensuellement. Le dossier d'inscription est valable du 1er septembre au 31 août de l'année suivante, il est à renouveler pour chaque rentrée scolaire.

Pour inscrire votre enfant, vous devez être à jour sur vos factures dans le cas contraire ceci justifie un refus d'inscription.

DOCUMENTS A FOURNIR

POUR LE DOSSIER DE L'ALSH FOYER RURAL CENTRE SOCIAL :

- Fiche d'inscription et sanitaire du présent dossier complétées et signées
- Copie des vaccinations à jour
- Copie du livret de famille
- Jugement du tribunal (le cas échéant)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Copie du dernier avis d'imposition ou attestation Q.F. de la CAF
- Attestation assurance scolaire et extra scolaire

POUR LE DOSSIER DE L'ALSH MUNICIPAL :

(en complément des documents ci dessus)

- Certificat de radiation de l'ancienne école
- Courrier de dérogation de la commune de domicile (si domiciliés hors St Léonard)
- Copie de la CNI ou passeport des représentants légaux



* Dans le cadre du Règlement Européen sur la protection des données (RGPD) 2016/679, les informations recueillies sont nécessaires au respect d'une obligation légale à laquelle le responsable du traitement est soumis. Ces informations sont conservées durant toute la période de fréquentation des activités par l'enfant puis archivées pour une durée de 10 ans ou fixée par les obligations légales de conservation. Vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification auprès du délégué à la protection des données de la commune de Saint Léonard de Noblat, enregistré auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés sous la référence DPO 61986. Rappel : l'article 16 de la Convention internationale des Droits de l'Enfant consacre le droit au respect de sa vie privée, ce qui implique notamment le respect de son droit à l'image. Lorsque l'enfant est trop jeune pour exprimer son consentement de façon autonome et éclairée (compréhension des enjeux et des conséquences), il importe de lui fournir les explications adaptées à son âge et de s'assurer autant qu'il est possible, compte tenu de son âge et de sa compréhension, de son adhésion au projet.

Conformément au décret n°2002-883 du 03 mai 2002, les ALSH de St Léonard de Noblat ont fait l'objet d'une déclaration d'ouverture auprès du SDJES 87 rattaché depuis à la DSDEN depuis le 1er janvier 2021.

FICHE D'INSCRIPTION 2024.2025

NOM de l'enfant : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Féminin Masculin
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____ 
 Classe : _____ École : _____
 Restaurant scolaire Accueil matin Accueil soir

<p>Représentant légal 1</p> NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Profession : _____ Situation matrimoniale : _____ Adresse si différente de l'enfant : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ <input type="checkbox"/> oui j'accepte l'utilisation de mon mail pour recevoir les informations en lien avec les activités scolaires et périscolaires.	<p>Représentant légal 2</p> NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur Profession : _____ Situation matrimoniale : _____ Adresse si différente de l'enfant : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ <input type="checkbox"/> oui j'accepte l'utilisation de mon mail pour recevoir les informations en lien avec les activités scolaires et périscolaires.
---	---

RÉGIME DE COUVERTURE SOCIALE

n° allocataire CAF : _____
 n° SECU : _____
 bénéficiaire du passeport CAF
 j'autorise l'ALSH à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes auprès de ma CAF afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches.

ASSURANCE

Je reconnais être couvert par une police d'assurance garantissant ma responsabilité civile ainsi que la responsabilité personnelle de mon enfant confié aux différents services.

DROIT à L'IMAGE *(RGPD) 

La présente demande d'autorisation est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires pour l'utilisation de photographies, sons et vidéos dans les supports de communication de la structure Ces deniers étant réalisés dans le cadre des activités J'autorise : OUI NON

Je soussigné,
 autorise mon enfant à repartir seul de la structure.
 Signature : _____

En dehors des responsables légaux, indiquer les personnes autorisées à prendre en charge mon enfant :

Nom et prénom : _____	lien de parenté : _____	tél. : _____
Nom et prénom : _____	lien de parenté : _____	tél. : _____

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions générales d'accès, des tarifs en vigueur, du règlement intérieur, avoir fourni tous les documents nécessaires à inscription de mon enfant, la véracité des éléments renseignés.

Fait à : _____
 Le : __ / __ / ____ Signature : _____

FICHE SANITAIRE 2024.2025



NOM de l'enfant :	Prénom :
Date de naissance :	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

RÉGIME ALIMENTAIRE - ALLERGIES - PAI

Alimentaires :	<input type="checkbox"/> oui (précisez)	<input type="checkbox"/> non
Médicamenteuses :	<input type="checkbox"/> oui (précisez)	<input type="checkbox"/> non
Asthme :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autres : -----		
Votre enfant a un PAI ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non merci de nous fournir une copie avec le traitement.		
Information complémentaires : ----- (maladie, accident, lunettes, prothèse auditive / dentaire ...)		
Votre enfant est-il en situation de handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Précisez -----		
Si oui, merci de nous joindre une copie de l'attestation MDPH et prendre contact avec le responsable de la structure afin d'accueillir au mieux votre enfant		
MERCI DE NOUS FOURNIR LA COPIE DES VACCINS DU CARNET DE SANTÉ		

En cas d'urgences, nom de la personne à contacter : (père, mère, tuteur, autre : -----)	
NOM et prénom :	
n° de téléphone 1 :	n° de téléphone 2 :
NOM et prénom :	
n° de téléphone 1 :	n° de téléphone 2 :
NOM et prénom :	
n° de téléphone 1 :	n° de téléphone 2 :

Je soussigné(e), M. Mme ----- responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale d'urgence) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.	
Fait à : ----- le :	
Signature :	

