



LES ENFANTS DU VAL COTTEY  
 LEO LAGRANGE ANIMATION  
 72 LE MAIL 01120 DAGNEUX.  
 04 78 06 45 36.  
[centrevalecottey@leolagrange.org](mailto:centrevalecottey@leolagrange.org)

Bonjour,

La rentrée arrive à grands pas... Voici le dossier d'inscription pour votre enfant.

Il est à rendre entre **le lundi 1er juin et le vendredi 31 juillet** directement au **bureau** du centre de loisirs (72 Le Mail 01120 DAGNEUX). Aucun dossier ne sera pris en compte dans la boîte aux lettres.

Seuls les documents cités ci-dessous sont à rendre. En effet, une fois votre dossier administratif vérifié et enregistré, vous allez recevoir un mail vous indiquant de faire vos inscriptions (réservation des jours de présence) directement sur le portail famille jusqu'au 24 août. La procédure d'inscription sera indiquée dans le mail.

**DOCUMENTS A RENDRE OBLIGATOIREMENT LE JOUR DE L'INSCRIPTION :**

- Dossier administratif (entièrement complété)
- Page d'autorisations (entièrement complétée)
- Si votre enfant a un PAI, les médicaments au nom de l'enfant doivent être fournis lors de l'inscription avec l'ordonnance et/ou le protocole

Le site internet [www.lesenfantsduvalcottey.org](http://www.lesenfantsduvalcottey.org) ainsi que Kidizz vous permettent de retrouver toutes les informations utiles et les documents disponibles

**LES HORAIRES DE LA STRUCTURE :**

PERI DU MATIN	RESTAURANT SCO	PERI DU SOIR	MERCREDIS	VACANCES
7H00 A 8H30	12H00 A 13H45	16H15 A 18H30	7H00 A 18H30	7H00 A 18H30
Les jours d'école	Les jours d'école	Les jours d'école	Période scolaire	Vacances hiver Vacances de printemps Vacances d'été (sauf 2 semaines en août) Vacances d'automne Vacances de fin d'année (3 jours)

Pour les maternels : Les enfants sont accueillis dans les locaux sur la place des Tilleuls (périscolaire)

Pour les élémentaire : Les enfants sont accueillis dans les locaux rue du Mail (centre de loisirs)

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS



## L'ENFANT

NOM et PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
SEXE	Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>

## LA FAMILLE

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
NOM DE JEUNE FILLE		
PRENOM		
ADRESSE COMPLETE		
TELEPHONE PORTABLE		
TELEPHONE DU TRAVAIL		
ADRESSE MAIL		

## REGIME ALLOCATAIRE

REGIME ALLOCATAIRE DE L'ENFANT	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="checkbox"/>
 NOM DE L'ALLOCATAIRE			
NUMERO ALLOCATAIRE			
 QUOTIENT FAMILIAL			

## PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT

	1	2	3
NOM			
PRENOM			
LIEN DE PARENTE			
TELEPHONE			

## AUTORISATIONS

MON ENFANT PEUT APPARAÎTRE SUR LES PHOTOS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
MON ENFANT PEUT PRENDRE LE CAR LORS DES SORTIES	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Je soussigné, ..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et certifie être en accord avec tous les termes de ce dernier.

INFORMATIONS A PORTER A LA CONNAISSANCE DE LA DIRECTION ET/OU DE L'EQUIPE:

DATE DU JOUR

SIGNATURE

# FICHE SANITAIRE

## REGIME ALIMENTAIRE

REGIME SANS PORC	OUI	NON
REGIME SANS VIANDE	OUI	NON

## VACCINATIONS

	OUI	NON	DATE (dernier rappel)
DIPHTERIE TETANOS POLIOMYELITE ou DT POLIO ou TETRACOQ			
BCG			
HEPATITE B			
ROR			
COQUELUCHE			
AUTRE (à préciser)			

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, un certificat de contre indication doit être fourni. ATTENTION: Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre indication.

## MALADIES Votre enfant a-t-il déjà eu:

	OUI	NON		OUI	NON
LA RUBEOLE			LA COQUELUCHE		
LA VARICELLE			UNE OTITE		
UNE ANGINE			LA ROUGEOLE		
DES RHUMATISMES			LES OREILLONS		
LA SCARLATINE					

## TRAITEMENTS MEDICAUX et PROBLEMES DE SANTE

UN PAI est-il mis en place ?	OUI	NON
------------------------------	-----	-----

CONDUITE A TENIR

Si l'enfant suit un traitement médical, il est impératif de fournir l'ordonnance, une autorisation de donner le médicament ainsi que les médicaments notés au nom et prénom de votre enfant dans leur emballage d'origine

## ALLERGIES

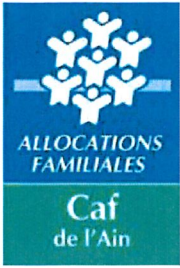
ALLERGIES ALIMENTAIRES	OUI	NON	Lesquelles.....
ALLERGIES MEDICAMENTEUSES	OUI	NON	Lesquelles.....
ASTHME	OUI	NON	Lesquelles.....

## DIVERS

NON ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT	
NUMERO SECURITE SOCIALE	
MUTUELLE..... ASSURANCE.....	

Je soussigné .....responsable légal de l'enfant.....  
déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaire pour l'état de l'enfant.

DATE DU JOUR	SIGNATURE



### AUTORISATIONS

La ville de Dagneux a confié la gestion des accueils périscolaires et extrascolaires à l'association LEO LAGRANGE ANIMATION depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2024

Votre enfant ..... va fréquenter les accueils périscolaires (matin, midi, soir, mercredi) et extrascolaires de la ville de Dagneux. Afin de pouvoir l'accueillir dans les meilleures conditions, nous avons besoin de recueillir des informations de votre part.

Merci de compléter **dans son intégralité** le document ci-dessous ainsi que la partie « fiche de renseignements » et « fiche sanitaire ». **Aucune inscription ne pourra être prise en compte sans les documents remplis**

VOUS VOULEZ SUIVRE LE QUOTIDIEN DE VOTRE ENFANT ?

Je souhaite recevoir une invitation pour être connecté à l'application web mobile leolagrange.kidizz.com, qui me permet de suivre les activités de mon enfant lors des temps périscolaires et extrascolaires. C'est un réseau interne à chaque structure, sécurisé, privé et gratuit.

OUI

NON

Je soussigné (e) ....., représentant (e) légal de l'enfant..... m'engage et valide l'ensemble des informations contenues dans ce document et autorise le traitement des données personnelles figurant dans cette fiche de renseignements périscolaires et extrascolaires dans les conditions énumérées dans la rubrique Politique de Confidentialité pour l'année scolaire en cours.

Politique de Confidentialité Protection des données personnelles .

Les informations personnelles recueillies dans la fiche renseignements sont obligatoires pour permettre l'accès de votre enfant aux accueils. Les données recueillies ainsi que les informations sanitaires sont réservées uniquement aux services périscolaires et extrascolaires et la direction de Léo Lagrange Animation

Les fiches sanitaires sont conservées sous format papier dans un placard sous clé. Les données nominatives sont conservées pour une durée maximale de 2 ans, avant qu'elles ne soient totalement détruites. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement. Vous pourrez exercer ces droits en vous adressant à LEO LAGRANGE ANIMATION: Par courrier: Léo Lagrange ANIMATION Immeuble Le Karré, 2 rue Maurice Moissonnier 69120 Vaulx-en-Velin Par mail: [privacy.llce@leolagrange.org](mailto:privacy.llce@leolagrange.org)

Date:

Signature :