



**Champs réservés à l'association**

Garde Choisie : MATIN APRES-MIDI MERCREDI AVEC REPAS MERCREDI AVEC REPAS JUSQU'A 14h MERCREDI SANS REPAS JUSQU'A 13h

Paiement choisi : Règlement mensuel

HelloAsso

virement

Dossier complet : OUI

NON

pièces manquantes : Assurance

Vaccins

Photo

Licence

Autres : .....

**Fiche d'inscription 2024-2025 de la garderie périscolaire  
à KOUROU (Enfants de 6 à 11 ans)**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

filles  garçon

Ecole fréquentée : .....

Classe : .....

Nom du responsable légal : .....

Prénom : .....

Tel domicile : .....

Tel portable père : .....

Tel professionnel : .....

Tel portable mère : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Employeur / profession père : .....

Employeur / profession mère : .....

Renseignements particuliers concernant l'enfant :

(traitement médical longue durée, contre indications, allergies, autres ...)

N° Allocataire CAF : (à fournir impérativement) .....

J'autorise, je n'autorise pas les responsables de l'association L.R.S.G., en cas d'urgence à conduire mon enfant chez un médecin ou à l'hôpital par le service des pompiers ou du SAMU.

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

J'autorise, je n'autorise pas mon enfant à participer à toute les activités de l'association L.R.S.G., telles que piscine, baignade, plage, balade, spectacle sortie ou autre.

J'ai bien noté que les déplacements se font par car ou voitures particulières.

J'autorise, je n'autorise pas l'association L.R.S.G. à filmer ou photographier mon enfant et publier les images dans le cadre des activités liées à la garde péri-éducative.

Je soussigné(e) .....certifie sur l'honneur que les renseignements portés ci-dessus sont exacts.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :

**Article 1 - FORMALITÉ D'INSCRIPTION**

L'inscription annuelle est obligatoire pour que l'enfant puisse être admis. La cotisation à la licence fédérale FFRS également.

Les **pièces à fournir** pour l'inscription d'un enfant :

- La fiche d'inscription
- La fiche sanitaire
- Une attestation d'assurance responsabilité civile
- 1 photo
- Une copie du règlement intérieur signé
- Le numéro allocataire CAF
- La photocopie des vaccinations (carnet de santé)

**Article 2 - FONCTIONNEMENT**

La garderie périscolaire et extrascolaire accueille les enfants de **6 ans à 11 ans** aux écoles E.Nézès et M.Saba de KOUROU.

L'encadrement est assuré par une équipe d'**animateurs professionnels**.

Pour les après-midis, il est recommandé aux parents de prévoir un petit goûter.

**Les objets précieux, argent, smartphones, etc. ne sont pas interdits mais déconseillés. Cependant, nous déclinons toute responsabilité en cas de perte ou de vol dans l'enceinte de l'école et des lieux d'activités en extérieur.**

En cas de fièvre, douleur, ou autres symptômes inquiétants, les parents seront systématiquement prévenus.

**Aucun médicament ne sera donné aux enfants sans prescription médicale.**

**Article 3 - HORAIRES**

- La garderie périscolaire est ouverte du lundi au vendredi en période scolaire.
- La garderie périscolaire est ouverte de **16h00 à 18h00**, l'accueil du matin se fait entre **6h45 et 8h00**. Le mercredi, la garde est ouverte de **6h45 à 18h00 (possibilité de garde sans repas de 6h45 à 13h00)**
- La garderie périscolaire ferme ses portes à 18h. En conséquence, les parents prendront les dispositions nécessaires pour venir chercher leurs enfants, ou les faire récupérer par une personne majeure autorisée, avant l'heure de fermeture.
- **Tout retard entraînera une pénalité financière au profit de l'animateur en charge de votre enfant : 5€ par demi-heure de retard à remettre directement à l'animateur resté avec votre enfant.**
- En cas de grève dans l'éducation nationale, l'accueil restera ouvert aux enfants aux horaires normaux si les familles peuvent les déposer et si les lieux sont accessibles.
- En cas de mouvement social, grève ou blocus dont nous ne sommes pas responsables, l'association n'ouvrira ses portes que si les conditions permettent un accueil convenable.

**Article 4 - RESPONSABILITE**

Nous attirons l'attention des parents sur le fait que leur responsabilité pourrait être engagée dans le cas où leur enfant commettrait un acte de détérioration du matériel ou des locaux. Il en est de même s'il blessait un autre enfant.

Une **assurance Responsabilité Civile** couvrant les dommages pour les activités extra scolaires doit être souscrite par les parents.

L'assurance de la garderie complète celle souscrite par les parents.

L'association est responsable des enfants pendant les heures d'ouverture.

En cas d'accident survenu à l'enfant, si les parents ne peuvent être contactés pour en être informés, l'association interviendra selon les instructions qui auront été portées sur la fiche sanitaire.

Un enfant ne pourra repartir « seul ou accompagné d'un autre mineur » de la garderie périscolaire, sauf autorisation écrite des parents.

**Article 5 - FACTURATION ET ABSENCES**

La facturation est établie suivant le choix de garde.

**2 modes de règlement** sont proposés :

Mensualisation sur 10 mois de juillet à avril par paiement par virement ou prélèvement automatique sur Hello Asso.

Le paiement des mensualités s'effectue le 10 du mois.

Intégralité encaissé à l'inscription.

**Aucun remboursement ne peut intervenir en cas d'absence. Si un motif grave (longue maladie, décès, déménagement) empêche l'enfant de venir, il sera procédé à un remboursement sur présentation d'un justificatif officiel (certificat médical, de décès, justificatif de domicile).**

**Article 6 - RENVOI**

La direction se réserve le droit d'exclure un enfant, notamment dans les cas suivants :

- Indiscipline notoire, violence, incivilité, ...
- Retard important ou répétitif dans le paiement des sommes dues,
- Retard important ou répétitif dans la reprise des enfants après l'heure de fermeture,
- Refus des parents d'accepter le présent règlement.

L'exclusion peut être temporaire ou définitive.

Le seul fait d'inscrire un enfant à la garderie périscolaire constitue, pour les parents, une acceptation de ce règlement qui leur sera remis et qui sera également affiché dans les locaux.

Fait à ..... , le .....

Signature du responsable légal :

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ GARÇON  FILLE

VACCINS OBLIGATOIRES	Dates des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDÉS	dates
DT polio ou autres		Hépatite B	
BCG		Rubéole oreillons rougeole (R.O.R)	
Fièvre jaune		Coqueluche	

L'enfant suit-il un **traitement médical longue durée** ?  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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
SCARLATINE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	COQUELUCHE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
ROUGEOLE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
ASTHME	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

**ALLERGIES :**

MÉDICAMENTEUSES  oui  non ALIMENTAIRES  oui  non

AUTRES.....

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)**

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

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisations, opération, rééducation) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

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

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
 .....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE),.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT .....

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

Date : \_\_\_\_\_ Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_

LIGUE ROLLER ET SKATEBOARD GUYANE

## Coordonnées bancaires

Nom du compte : Compte principal

# Qonto

IBAN

**FR76 1695 8000 0172 7408 3261 676**

Banque 16958 Agence 00001 Compte 72740832616 Clé 76

BIC/SWIFT

**QNTOFRP1XXX**

Titulaire

**LIGUE ROLLER ET SKATEBOARD GUYANE  
11 CITÉ MIRZA  
97300 CAYENNE**

### SWIFT

La banque émettrice pourrait vous demander le BIC de notre banque partenaire avant d'effectuer un virement SWIFT :

**TRWIBEB3XXX.**

Domiciliation: Qonto (Olinda SAS), 18 rue de Navarin, 75009 Paris, France