



MAIRIE DE VENDARGUES

Activités « jeunesse et sports »



Dossier d'inscription 2026/2027

Carte Jeunes

Votre enfant :

Nom..... Prénom.....

Date de naissance/...../..... Age

Adresse

.....

Code postal..... Ville.....

Numéro allocataire.....

Ecole fréquentée : Classe :

En cas d'urgence, joindre le : /..... /..... /..... /.....

Photo de l'enfant

Renseignements sur la famille		
	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom et prénom		
Date et lieu de naissance		
N° Portable	/...../...../...../.....	/...../...../...../.....
E-mail (Important) (Merci d'écrire de façon lisible)		

Personnes autorisées à récupérer mon enfant en fin d'activité : (Merci d'écrire de façon lisible)

NOM Prénom : Tél :

NOM Prénom : Tél :

NOM Prénom : Tél :

NOM Prénom : Tél :

Autorisations

➤ Autorisation de sortie

Les enfants seront confiés aux parents ou aux personnes autorisées. Si jamais une tierce personne doit récupérer votre enfant (ne figurant pas sur la fiche de renseignement) merci de nous le faire savoir au moment où vous déposez votre enfant.

ALSH « Place aux sports » et ALSH Jeunesse

- ☐ Mon enfant est autorisé à partir seul à la fin des activités
- ☐ Mon enfant n'est pas autorisé à partir seul à la fin des activités
- ☐ Cas particulier.....

➤ Multimédia (cf fiche dans règlement)

- ☐ Mon enfant est autorisé à jouer aux consoles, ordinateurs, tablettes, ... : ☐ Oui ☐ Non

➤ Autorisations parentales

Je soussigné(e).....agissant en tant que père, mère, représentant légal de l'enfant.....déclare : *(Cochez les cases pour valider le choix)*

- ☐ Autoriser les responsables des activités des ALSH jeunesse et Place aux Sports à prendre toute mesure rendues nécessaires par l'état de mon enfant (hospitalisation, interventions chirurgicales, traitement médical au cours d'un séjour ou d'une sortie). En outre, je m'engage s'il y a lieu, à rembourser les frais médicaux occasionnés.
- ☐ Avoir pris connaissance et accepter sans réserve les conditions générales de fonctionnement des ALSH, de leur règlement et annexes *(disponible sur le portail citoyen ou dans les ALSH sur demande)*
- ☐ Autoriser les ALSH jeunesse et Place aux Sports
 - ✓ A prendre en photo ou en vidéo mon enfant ☐ Oui ☐ Non
 - ✓ A utiliser les photos ou les vidéos à l'intérieur des structures ☐ Oui ☐ Non
 - ✓ A utiliser les photos ou les vidéos sur tout support ou média de communication habituels de la commune. ☐ Oui ☐ Non
- ☐ Autoriser les responsables des services sports et jeunesse à utiliser le service Cdap de la CAF pour consulter le montant du QF.

Date..... Signatures

Pièces à fournir :

- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance RC ou extrascolaire 2026-2027
- Photo d'identité
- Photocopie des vaccins

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Enfant :

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Date de naissance : Fille ☐ Garçon ☐

Cadre réservé à la structure

Autorisé à rentrer seul

☐ Oui ☐ Non

Droit à l'image

☐ Oui ☐ Non

Santé-RA

I) Vaccinations :

Joindre la copie du carnet de santé attestant les vaccinations (Diphtérie Tétanos Poliomyélite obligatoire) ou un certificat de vaccination.

II) Renseignements médicaux

- ✓ L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice et marquées au nom de l'enfant*)

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rougeole	Varicelle	Oreillon	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non

- ✓ L'enfant est-il sujet aux maladies suivantes ?

Migraines	Otite	Angine	Asthme	Rhumatismes articulaires
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non

- ✓ P.A.I. ☐ oui ☐ non (Joindre le protocole et toute information utile)

✓ Allergies

Médicamenteuses : ☐ oui ☐ non / Alimentaires : ☐ oui ☐ non

Autre :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir
.....

- ✓ Régime alimentaire : ☐ Sans Porc ☐ Sans viande

- ✓ Indiquer les **difficultés de santé** (maladie accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant la date et les précautions à prendre.

.....

III) Recommandations utiles

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc...

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

IV) Responsable légal de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable.....

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif).....

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

Date et Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

V) Départ du mineur

Je soussigné(e).....agissant en tant que père, mère, représentant légal de l'enfant.....déclare autoriser ce dernier à effectuer seul les trajets de l'accueil de mineurs au domicile.

Je dégage ainsi l'ALSH Place aux sports et ALSH jeunesse de toutes responsabilités concernant l'enfant nommé ci-dessus.

Signature

ANNEXE

Tarifs en vigueur à compter du 1^{er} septembre 2024 : « ALSH jeunesse et sport »

Tarifs modulés selon	Quotient Familial (QF)
Tarif A	$QF \geq 1.300\text{€}$
Tarif B	$800\text{€} \leq QF \leq 1.300\text{€}$
Tarif C	$0\text{€} \leq QF \leq 800\text{€}$

NOTA : La non-présentation de justificatifs ou absence de calcul de quotient familial entraîne l'application du tarif A, non modulé.

Prestations	Tarifs			
	Extérieurs ¹	A	B	C
Activités périscolaires, extrascolaires 6-11 ans et ados :				
Frais d'adhésion annuelle « Carte Jeunes »	60 €	30 €	20 €	15 €
½ Journée sur site	4 €	2 €	1,50 €	1 €
½ Journée avec sortie / activité selon coût (c) $\leq 10\text{€}$	9 €	5 €	4 €	3 €
Journée sur site	8 €	4 €	3 €	2 €
Prestation complémentaire Repas enfant ²	5 €	5 €	5 €	5 €
Journée avec sortie/activité selon coût $\leq 12\text{€}$ (<i>sans repas</i>)	12 €	8 €	7 €	6 €
Journée avec sortie/activité selon coût $12\text{€} < c \leq 20\text{€}$ (<i>sans repas</i>)	20 €	12 €	10 €	8 €
Journée avec sortie/activité selon coût $20\text{€} < c \leq 35\text{€}$ (<i>sans repas</i>)	35 €	20 €	17 €	14 €
Journée avec sortie/activité selon coût $35\text{€} < c \leq 50\text{€}$ (<i>sans repas</i>)	50 €	35 €	25 €	20 €
Séjours 2 jours ou plus selon coût (c) de la sortie :				
$80\text{€} < c \leq 150\text{€}$	115 €	75 €	60 €	45 €
$150\text{€} < c \leq 250\text{€}$	200 €	130 €	100 €	70 €
$250\text{€} < c \leq 400\text{€}$	325 €	200 €	150 €	100 €

Prestations	Tarifs
Ateliers de langue – 1 heure	2 €
Ateliers de langue – 1 semaine (5 x 1h30)	15 €

Autres tarifs service Jeunesse (à compter du 1^{er} mai 2024) :

¹ Non domiciliés mais avec filiation (sous réserve de places disponibles)

² Tarif unique et seulement pour inscription Journée sur site (sous réserve de places disponibles)