

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ALAE / ALSH DE LA MONTAGNE NOIRE

Année scolaire 2025/2026



ALAE / ALSH

DE LA MONTAGNE NOIRE

Le dossier unique d'inscription vous permettra d'inscrire votre/vos enfant(s) sur les temps périscolaires (ALAE matin, ALAE midi, ALAE soir et ALAE du mercredi en période scolaire) et extrascolaires (ALSH hiver, printemps, été et Automne).

Seule la fiche de réservation et le règlement intérieur signé seront à fournir lors de l'inscription à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH).

Pour toutes informations complémentaires, merci de vous adresser au service Enfance Jeunesse :

- ALAE: 04 68 11 12 46 - ALSH: 04 68 11 12 48

	PIECES A FOURNIR A L'INSCRIPTION	
A compléter		
	Fiche individuelle d'inscription ALAE/ALSH	
	Fiche sanitaire de liaison et <u>PAI éventuel en vigueur sur le temps périscolaire/extrascolaire ainsi que correspondant</u>	<u>le traitement</u>
	Autorisation parentale	
	Règlement intérieur dûment signé	
	<u>Documents à fournir</u>	
	Attestation de quotient familial CAF ou MSA ou N° allocataire (ou la photocopie des revenus N-2 en l'absence documents précédents)	d'un des deux
En l'abse QF + 120	ence de ces éléments nous serons dans l'obligation de tenir compte des montants les plus élevés soit le tarif de 10.	e la tranche 5 :
	Attestation d'assurance de responsabilité civile et d'accident corporel PÉRISCOLAIRE <u>ET</u> EXTRASCOLAIRE pour l'	année scolaire
_	en cours (il est nécessaire d'avoir la mention extrascolaire).	
	Photocopies de carnet de vaccination	
	Justificatif AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) le cas échéant	

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à l'inscription de votre enfant sur les temps périscolaires et extrascolaires. Elles sont enregistrées et transmises au personnel habilité de la Communauté de Communes de la Montagne Noire en charge de leur traitement, ainsi qu'au personnel habilité de l'école et de l'accueil de loisirs périscolaire et extrascolaire. Les données sont conservées au regard des préconisations de la circulaire DGP/SIAF/2014/006. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou une limitation du traitement de celles-ci. Pour exercer ces droits, merci de vous adresser par courriel à : contact@cdcmontagnenoire.fr





CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION				
Dossier reçu le	2 ASSURANCE	? QF		
Enregistré dans AIGA le	2 VACCINS	2 REGLEMENT INTERIEUR		

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ANNÉE 2025 – 2026

	nom de l'enfant e □ M □ F				
coleCla					
° allocataire CAF ou MSA u en cas d'absence de ces documents la photocopie des revenus N-2					
Rappel DOCUMENTS A FOURNIR chaque anné	e : photocopie vaccins, attestation assurance, quotie				
RESPONSABLE(S	S) LÉGAL (AUX) DE L'ENFANT				
RESPONSABLE 1 :	RESPONSABLE 2 :				
Nom :	Nom :				
Prénom :	Prénom :				
Date de naissance :	Date de naissance :				
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :				
Email :	Email :				
J'accepte de recevoir des informations de la CDC de la M	ontagne J'accepte de recevoir des informations de la CDC de la				
Noire : □ oui □ non	Montagne Noire : □ oui □ non				
Adresse :	Adresse :				
Code postal : Ville :	Code postal :Ville :				
Tél. domicile :	Tél. domicile :				
Portable /autre :					
Foyer où réside l'enfant : à compléter si l'enfant ne résid	de pas chez un des parents				
Nom de l'accueillant :Adresse où réside l'enfant :					
	t précisant les modalités) □ oui □ non				





oussigné(e)	père, mère, tuteur, responsable de l'enfant	
	les personnes désignées ci-dessous à récupérer mon enfant à l'ALSH/ l'ALAE. pourra être demandée.	
	Tiers à prévenir en cas d'urgence et/ou pouvant récupérer votre enfant	t:
Nom/ prénom		
à prévenir	•	
Nom/ prénom	ıTél	
•	☐ récupère l'enfant	
Nom/ prénom	Tél	
à prévenir	☐ récupère l'enfant	
Nom/ prénom	Tél	
à prévenir	☐ récupère l'enfant	
Nom/ prénom	Tél	
☐ à prévenir	☐ récupère l'enfant	
	ction de visite du père ou de la mère, joindre obligatoirement un extrait de jugement sig	gnifiant l'absence de d
te. - autori	ise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH/ l'ALAE : oui □ non à partir deh	
te autori - autori l'ALAE	ise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH/ l'ALAE : oui □ non à partir deh ise la CDC à filmer, photographier et faire des prises de voix de mon enfant dans le cadr E et/ou l'ALSH. Ces photos, vidéos ou prises de voix pourront être utilisées par la CDC à des tion de durée. Aucune utilisation commerciale ne pourra être faite. Le nom de famille d	re des activités éducati s fins de communicatio
- autori - autori - autori 'ALAE limitat utilisé	ise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH/ l'ALAE : oui □ non à partir deh ise la CDC à filmer, photographier et faire des prises de voix de mon enfant dans le cadr E et/ou l'ALSH. Ces photos, vidéos ou prises de voix pourront être utilisées par la CDC à des tion de durée. Aucune utilisation commerciale ne pourra être faite. Le nom de famille d	re des activités éducati s fins de communicatio
- autori - autori l'ALAE limitat utilisé	ise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH/ l'ALAE : oui □ non à partir deh ise la CDC à filmer, photographier et faire des prises de voix de mon enfant dans le cadr E et/ou l'ALSH. Ces photos, vidéos ou prises de voix pourront être utilisées par la CDC à des tion de durée. Aucune utilisation commerciale ne pourra être faite. Le nom de famille de	re des activités éducati s fins de communicatic le mon enfant ne sera
- autori - autori 'ALAE limitat utilisé a bien pr parentale r	ise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH/ l'ALAE : oui	re des activités éducati s fins de communicatio le mon enfant ne sera nels de santé et que l'a
- autori - autori l'ALAE limitat utilisé a bien pr parentale r a bien pr revenus (N	ise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul l'ALSH/ l'ALAE : oui	re des activités éducati s fins de communicatio le mon enfant ne sera nels de santé et que l'au





FICHE SANITAIRE

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant_		<u> </u>
Votre enfant fait-il l'objet d'un P.A.I	(Projet d'Accueil Individualisé) ? [□ oui □ non	
	Régime alim	nentaire :	
o <u>Habitude ali</u>	<u>mentaire</u>		
- Sans viande de porc	□ oui □ non		
- *Végétarien	□ oui □ non		
- *Autre habitude alim	entaire Précisez		
*(repas non four	ni par nos prestataires)		
	entaire oui non Si oui précise		
Dans le cadre de l'organisation de l' repas sans allergène. La famille devre		• •	•
	Allergies (fournir un	P.A.I obligatoire):	
	icamenteuse □ oui □ non Si oui p		
 Autre allergie 	<u>i</u> □ oui □ non Si oui	précisez	
	Maladies con	ntractées :	
Varicelle □ oui □ non	Rubéole □ oui □ non	 Coqueluche □ oui □ non	
Oreillon □ oui □ non	Scarlatine □ oui □ non	Rougeole □ oui □ non	
	<u>Pathologies</u> :		
□ Diabète □ Asthn	ne 🗆 Epilepsie	☐ Handicap	
Précisez			_
Notification MDPH (Maison Départen	nentale des Personnes Handicapée	es) 🗆 oui 🗆 non	
Notification AEEH (Allocation d'Educa	tion de l'Enfant Handicapé) □ ou	ui □ non	
(,		
	<u>Traitement m</u>	nédical :	
Traitement médical régulier □ oui □ ı	non Si oui précisez		
Le directeur de l'accueil ainsi que l'éc code de la Santé Publique).	uipe d'animation ne sont pas habi	lités à donner des médicaments a	ux enfants qui leur sont confiés (Cf
Je soussigné(e)	responsable de l'enfant,	, déclare exacts les renseignements	s portés sur cette fiche et m'engage
à les réactualiser si nécessaire et auto			
de secours compétents ou à applique	r le P.A.I. établi par le médecin trai	tant.	
	Α	, le	Signature(s) lu et approuvé





FICHE RESERVATION ALSH AUTOMNE 2025

NOM/PRENOM	

COCHER VOS BESOINS (inscription à la semaine sur 3,4 ou 5 jours/semaine)

		MATIN	JOURNEE	SOIR
		7H30-8H30	8H30-17H30	17H30-18H30
	lundi 20 octobre 2025			
	mardi 21 octobre 2025			
S1	mercredi 22 octobre 2025			
	jeudi 23 octobre 2025			
	vendredi 24 octobre 2025			
	TOTAL PERIODE			

Cadre réservé à l'administration			
Quotient Familial (QF)		Tarif/heure	
TOTAL A REGLER			
MODE DE REGLEMENT	CHEQUE		
MODE DE REGLEMENT	ESPECE		



REGLEMENT INTÉRIEUR ACCUEIL DE LOISIRS DE LA MONTAGNE NOIRE

Préambule:

Le règlement intérieur de l'ALSH fixe les modalités d'organisation de l'Accueil de loisirs organisé par la Communauté de Communes de la Montagne Noire.

L'ALSH est ouvert durant la première semaine des vacances d'Automne (5 jours), d'Hiver (5 jours), de Printemps (5 jours) et durant l'été (25 jours) ; le nombre de jours peut varier en fonction des jours fériés et vacances scolaires.

Celui-ci sera à la lecture et signature des familles lors de l'inscription de leur(s) enfant(s) et durant le séjour.

ARTICLE 1: LE PUBLIC

L'ALSH accueille les enfants de 3 ans (ou scolarisés sur l'année scolaire en cours) à 13 ans, répartis sur 3 groupes de tranche d'âge :

- De 3 à 5 ans
- De 6 à 7 ans
- De 8 à 13 ans

La décomposition des tranches d'âges pourra être ajustée selon les effectifs.

L'ALSH met en œuvre une section ados de 12 à 17 ans durant la semaine des vacances d'Hiver, Printemps et d'Automne et sur une semaine l'été autour un projet ado. La Collectivité se réserve le droit d'annuler cet accueil en raison du nombre insuffisant d'inscrits ou du manque d'encadrant.

ARTICLE 2: FONCTIONNEMENT

1. LE PERSONNEL ENCADRANT

L'ALSH fonctionne sous l'autorité d'un Directeur titulaire d'un Brevet Professionnel délivré par la SDJES (Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports). L'ensemble du personnel de l'Accueil de Loisirs est également qualifié selon le taux d'encadrement fixé par ce même organisme de référence.



2. PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT

Les enfants sont pris en charge en journée continue de 8h30 à 17h30. Les enfants en situation de handicap peuvent être accueillis à la demi-journée afin de répondre aux mieux à leurs besoins.

3. TEMPS D'ACCUEIL

Matin *	Journée	Soir *		
7h30/8h30	8h30/17h30	17h30/18h30		
*Accueil du matin et du soir optionnel				

Les créneaux du matin et du soir sont des plages optionnelles qui peuvent être ajoutées à la journée en fonction des besoins. Les familles définissent lors de l'inscription leur besoins (qui leur seront facturés). Tout créneau optionnel réservé est dû. Si ces créneaux n'ont pas été réservés lors de l'inscription et qu'ils sont utilisés, une facturation de régularisation vous sera établie en fin de séjour.

ARTICLE 3: INSCRIPTION

1. MODALITÉS D'INSCRIPTION

Les inscriptions s'effectueront par voie dématérialisée avec envoi des pièces à fournir par mail à : <u>alsh@cdcmontagnenoire.fr</u> ou lors d'un rendez-vous pris auprès du service Enfance Jeunesse.

Au vu de la capacité d'accueil des locaux de l'ALSH, les inscriptions seront limitées à 100 enfants soit 90 de 3 à 13 ans et 10 de 14 ans et +.

Critères de priorités :

- Enfants dont les parents ou grands-parents sont domiciliés sur une des communes de la CDC
- Date de dépôt / de l'envoi du dossier d'inscription

Critères de priorité accueil des ados :

- Enfants dont les parents ou grands-parents sont domiciliés sur une des communes de la CDC
- Participation aux 4 semaines d'ouverture de la section ados (Automne, Hiver, Printemps et Été)
- Date de dépôt / envoi du dossier d'inscription

Les enfants dont les familles ne résident pas sur l'une des communes de la CDC pourront être accueillis sous réserve des places disponibles.

En cas de litige financier avec une famille, l'inscription de l'enfant pourra être refusé.



2. DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription complet est obligatoire afin de valider l'inscription de l'enfant sur l'ALSH. Le dossier d'inscription est valable sur l'année scolaire en cours, cependant, il relève de la responsabilité du responsable légal d'informer de tout changement de situation.

Les enfants fréquentant l'ALAE qui ont rendu le dossier d'inscription complet sur l'année scolaire en cours, n'auront qu'à fournir :

- Fiche de réservation semaine
- Règlement intérieur signé

Si l'enfant ne fréquente pas l'ALAE ou n'est pas inscrit sur une école du territoire la liste des pièces à fournir est la suivante :

- Dossier unique d'inscription dûment rempli et signé (téléchargeable sur www.cdcmontagnenoire.fr)

Accompagné des pièces suivantes :

- Photocopie de carnet de vaccination (vaccinations obligatoires)
- Attestation d'assurance (responsabilité civile et extra-scolaire au nom de l'enfant)
- Attestation de quotient familial CAF ou MSA (pièce confidentielle) ou n° allocataire CAF ou la copie de l'avis d'imposition sur les revenus n-2 si vous n'êtes ni allocataire CAF ni MSA
- Justificatif AEEH le cas échéant
- Fiche de réservation
- Règlement intérieur signé

ARTICLE 4: TARIFS ET PAIEMENT

Les tarifs ont été validés par délibération du Conseil Communautaire du 17 février 2025 selon 5 tranches de quotient familial et selon les barèmes de la CAF.

1. CALCUL DE LA TARIFICATION

En accord avec la politique tarifaire de la Caisse d'Allocations Familiales, la tarification familles des usagers de l'ALSH repose sur l'application d'un barème national unique. Aussi, le tarif horaire famille varie en fonction des ressources du foyer et il est calculé après application d'un taux d'effort selon le Quotient familial de la famille.

L'attestation de quotient familial reste une pièce confidentielle réservée au Service Enfance Jeunesse de la CDC. Le gestionnaire aura accès aux données fournies par CDAP ou le téléservice MSA. La famille autorise ce dernier à conserver l'attestation de quotient familial et ressources dans le dossier de l'enfant.

A défaut de remise d'un de ces éléments, le tarif T5 sera appliqué, aucune rétroactivité ne sera possible.



La tarification sera appliquée en heures avec un minimum de 9 heures par jour repas et collations compris auxquelles pourront se rajouter des heures d'accueil optionnelles de 7h30 à 8h30 ou de 17h30 à 18h30.

	Tarifs ALSH 2024-2025			
	Avec repas, collation, goûter		Sans repas, collation, goûter (dans le cadre d'un PAI alimentaire)	
Quotient familial	Tarif à de 8h30 à 17h30 l'heure (9h)		Tarif à l'heure	de 8h30 à 17h30 (9h)
T1 0 à 500	0,75	6,75	0,60	5,40
T2 501 à 700	0,90	8,10	0,72	6,48
T3 701 à 900	1,05	9,45	0,84	7,56
T4 901 à 1200	1,20	10,80	0,96	8,64
T5 + de 1200	1,50	13,50	1,20	10,80

Les familles allocataires MSA pourront bénéficier d'une aide complémentaire versée directement par l'organisme à la famille.

Pour la période d'été, il est admis une <u>inscription à la journée avec un minimum de 4 jours</u>, consécutifs ou non. Pour les périodes d'Automne, d'Hiver et de Printemps, il est admis une <u>inscription à la journée avec un minimum de 3 jours</u>, consécutifs ou non.

2. MOTIFS D'ABSENCES

Il sera admis une déduction en cas de :

- Fermeture exceptionnelle de l'ALSH
- Hospitalisation de l'enfant, ou d'un parent
- Décès dans la famille proche
- Maladie avec déduction dès le 1er jour d'absence : sur présentation <u>sous 48h</u> d'une attestation sur l'honneur de la famille pour une absence < à 4 jours ou d'un certificat médical pour une absence de 4 jours ou plus

En dehors de ces motifs, l'absence sera facturée à la famille. Dès lors que l'enfant est inscrit, il ne pourra être fait de remboursement en cas d'annulation avant le début de la période d'accueil.

ARTICLE 5: TRAITEMENT MÉDICAL

Le Directeur de l'Accueil de Loisirs, ainsi que l'équipe d'animation ne sont pas habilités à administrer des médicaments aux enfants qui leur sont confiés. (Cf. Code de la santé publique).

ARTICLE 6 : PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)

Le Projet d'Accueil Individualisé est un document stipulant le protocole de prise en charge particulière d'un enfant. Les parents, dont les enfants présentent une pathologie nécessitant une alimentation spécifique (allergie alimentaire), ou un accompagnement particulier doivent impérativement établir un Protocole d'Accueil Individualisé lors de l'inscription sans quoi, l'inscription ne pourra être faite.



Un PAI sera établi dès lors qu'un enfant :

- Présente une allergie alimentaire (repas/goûter/collation amenés par la famille). A ce titre, une « tarification spécifique sans repas » sera appliquée.
- Est porteur de handicap (notification MDPH). A ce titre, il pourra être admis une inscription à la demi-journée.
- Nécessite l'administration d'un traitement médicamenteux en urgence (prescription médicale et médicament à remettre dès le premier jour de la venue de l'enfant)
- Nécessite un accompagnement particulier

La famille sera amenée à rencontrer le directeur de l'Accueil de Loisirs afin d'accueillir l'enfant dans les meilleures conditions.

Le Directeur sera en mesure de refuser l'enfant si la prescription médicale ET les médicaments ne sont pas remis lors du premier jour de la venue de l'enfant.

ARTICLE 7: L'ACCUEIL DES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Si votre enfant est en situation de handicap (Notification MDPH), il est nécessaire de contacter le directeur de l'Accueil de Loisirs afin de mettre en place un PAP (Projet d'Accueil Personnalisé) qui visera à accueillir au mieux votre enfant en fonction des besoins et des attentes de chacun.

Une rencontre pourra se faire entre la famille, le directeur de l'accueil, une AVL de l'accueil ainsi qu'une équipe pluridisciplinaire qui encadre votre enfant en dehors des temps scolaires et extra-scolaires. Cette rencontre favorisera un accueil adapté et sécurisé.

Une évaluation sera faite avant et après chaque accueil afin de réadapter le PAP en fonction de l'évolution de l'enfant au sein de la structure.

ARTICLE 8: ACTIVITES

Au sein de l'Accueil de Loisirs, les activités sont encadrées par du personnel qualifié qui répondent aux normes en vigueur et contrôlées par la SDJES.

Les familles sont invitées à prendre en considération le programme d'activités qui leur est communiqué afin d'adapter la tenue vestimentaire de leur enfant en fonction des activités proposées.

ARTICLE 9: DIVERS

Les locaux sont mis à disposition par la commune de Cuxac Cabardès.

Un non-respect des lieux et du matériel par un enfant, pourra entrainer une facturation des dégâts à régler par la famille.

Le port de bijoux et d'effet personnel sur la structure est déconseillé. La responsabilité de la Communauté de Communes ne pourra être engagée en cas d'accident, de perte ou de vol.



ARTICLE 10: RESPECT

En cas de non-respect des termes du contrat, impolitesse auprès du personnel ou d'un autre enfant, incivisme, non-respect des horaires, non-respect d'un des articles du règlement intérieur, comportement agressif ou de violence, cela fera l'objet d'un signalement immédiat à la famille. Aussi, l'accueil de l'enfant sur la structure pourra être remis en cause sans que la famille puisse prétendre à quelconque remboursement du séjour.

Cyril DELPECH,
Président
de la CDC de la Montagne Noire



Signature de la famille (mention lu et approuvé)

