



Fédération
des Foyers Ruraux
de Seine-et-Marne



2026-2027

dossier d'inscription

Centre de Loisirs de
Livry-sur-Seine

période
du 1^{er} septembre 2026
au 31 août 2027

pour les enfants de 3 à 11 ans

ALSH de Livry-sur-Seine
Accueil de Loisirs Sans Hébergement

pièces

à joindre au dossier

Accueil de Loisirs de Livry-sur-Seine - 2026/2027

Merci de renvoyer les éléments demandés dûment remplis et signés le cas échéant :

- La **fiche de renseignements de l'enfant** (et l'approbation du règlement intérieur)
- Une **fiche sanitaire de liaison** (CERFA 10008*02)
- La **fiche d'autorisations** (hospitalisation, chirurgie, transport, sortie, prise de vue...)
- La **fiche de consentements** (RGPD, infos SMS) + le **bulletin d'adhésion à la FDFR77**
- Un **justificatif de domicile datant de moins de 3 mois**
- L'**attestation assurance individuelle** extra-scolaire en cours notifiant le nom de l'enfant
- La **photocopie de l'avis d'imposition ou de non-imposition du foyer n-1 ou du revenu n-2** (à transmettre dès que reçu pour actualisation et calcul)
- Pièce justificative de l'autorité parentale** (copie du livret de famille).
Le cas échéant, il revient à l'un des deux parents de produire les documents qui modifieraient la situation de l'autorité parentale.
- La **photocopie du carnet de santé (les pages vaccins)** sous enveloppe cachetée aux noms et prénoms de l'enfant
- Une **photocopie du PAI** (Protocole d'accueil individualisé)

Les inscriptions ne seront effectives que si le dossier papier est complet et correctement complété avant le 13 Mai 2026. Tout dossier incomplet sera retourné à la famille.*

Après validation du dossier d'inscription, vous pourrez accéder aux réservations à partir du 15 juin 2026 :
pour les mercredis et/ou vacances scolaires via **mon-portail-famille.fr**

*** voir les critères de priorisation dans le règlement intérieur**

**LE DOSSIER DÛMENT COMPLÉTÉ EST À REMETTRE
EN MAIN PROPRE OU PAR VOIE POSTALE À :**

**Direction ALSH / FDFR77
Place de l'Église 77000 - LIVRY-SUR-SEINE**

Pour tous renseignements complémentaires vous pouvez nous contacter :

> au **06 59 78 15 84** ou par email **alsh@fdfr77.org**

> lors des permanences :

**les lundis et mardis de 9h à 17h à la FDFR77
et les mercredis de 7h30 à 18h30 au centre**

en dehors de ces horaires, merci de déposer votre dossier dans la boîte aux lettres de la FDFR77



fiche

de renseignements de l'enfant

Accueil de Loisirs de Livry-sur-Seine - 2026/2027

PHOTO DE L'ENFANT

l'enfant

Nom
 Prénom :
 Date de naissance :/...../.....
 Âge :
 Sexe :
 Domicile :

 Lieu de naissance :
 Classe - Niveau 2025-2026 :

cadre réservé à l'administration

- PAI / Problème de santé
- Autorisation à l'image
- Autorisation de transport occasionnel
- Attestation natation / Sait nager
- Enfant autorisé à partir seul

composition du foyer

Votre situation familiale : Marié·e Pacsé·e Séparé·e Divorcé·e Concubinage Célibataire

Si parents séparés, qui a la charge de ou des enfants ?

Merci de joindre la photocopie de la décision de justice.

parent 1 / responsable légal

Nom et prénom
 Adresse :

 Portable/Fixe :
 Email :
 Téléphone professionnel :
 Profession :

Payeur de la facture

parent 2 / responsable légal

Nom et prénom
 Adresse :

 Portable/Fixe :
 Email :
 Téléphone professionnel :
 Profession :

Payeur de la facture

médicales

Nom du médecin :
 Téléphone :
 Régime alimentaire :
 Vaccination à jour : Oui Non
 Hospitalisation : Oui Non
 PAI : Oui Non
 Recommandations de la famille :

allocation

Nom de l'allocataire :
 Régime :
 Numéro d'allocataire

assurance 2026-2027

Nom de la compagnie :
 Numéro de police :
 Responsabilité civile : Oui Non
 Accident Individuel : Oui Non

Je soussigné(e) / nous soussignons :

.....

**déclare / déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur ;
donne / donnons mon/notre accord pour consulter les données
qui me/nous concernent sur le portail famille ; m'engage / nous
engageons à en respecter les modalités.**

Fait à
 le
 Signature(s) :

Ces renseignements vous sont également demandés pour partie sur la fiche sanitaire de liaison : la fiche sanitaire suit le groupe pendant les journées, et est donc conservée par le responsable des journées alors que la présente fiche est conservée par l'organisateur.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêt du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
MÉDICAMENTEUSES oui non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE : TEL TRAVAIL :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE : TEL TRAVAIL :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :



autorisations

parentales globales

Accueil de Loisirs de Livry-sur-Seine - 2026/2027

*Merci de lire, dater, et signer
chaque autorisation.*

Je soussigné(e) / nous soussignons (parent 1 et/ou parent 2, responsable légal) :

.....
de l'enfant (nom de l'enfant)

donne pouvoir au Directeur.rice de l'Accueil de Loisirs de Livry-sur-Seine, ou à défaut son Adjoint.e, en cas d'impossibilité de me joindre, **de faire pratiquer les examens médicaux d'urgence et/ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.**

Fait à, le
Signature :

autorise, en cas d'impossibilité de me joindre, **les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mon enfant au cas où victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.**

Fait à, le
Signature :

autorise **mon enfant à rentrer seul à son domicile.**

Fait à, le
Signature :

autorise **les personnes suivantes à prendre en charge mon enfant à la fin de la journée si le responsable légal ne vient pas le chercher de lui même :**

Nom / Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Une pièce d'identité sera exigée pour la prise en charge de l'enfant, ou des enfants.

Fait à, le
Signature :

autorise **mon enfant à participer aux sorties éducatives organisées par l'Accueil de Loisirs de Livry-sur-Seine.** Je serai prévenu(e) au préalable des sorties, notamment celles nécessitant un moyen de transport.

Fait à, le
Signature :

autorise **le transport de mon enfant dans l'autocar, le minibus ou le véhicule de l'animateur assuré à cet effet conformément à la législation en vigueur, pendant toute la durée de l'accueil.**

Fait à, le
Signature :

autorise **la diffusion de la prise de vue et/ou de son de mon enfant dans les différents supports de communication de la FDFR77 (plaquette, magazine, newsletter, site internet, etc.), de la mairie de Livry-sur-Seine ou de la presse locale.**

Fait à, le
Signature :



fiche consentements

RGPD traitement de vos données

J'accepte que la Fédération des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne (FDFR77) collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répondent aux finalités suivantes : gestion du dossier d'inscription de l'enfant à l'Accueil de Loisirs; gestion de l'enfant durant toute la période de l'Accueil de Loisirs ; communication, statistiques.

J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la FDFR77 dans le respect des finalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales. Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la FDFR77 qui a procédé à la collecte de la donnée. Vous pouvez contacter communication@fdfr77.org. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr). À défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la FDFR77 ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Nom du responsable - Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé») :

Infos SMS / WhatsApp

J'accepte que la Fédération des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne (FDFR77) utilise le(s) numéro(s) de téléphone renseigné(s) dans ce formulaire ou dans les documents remis afin de recevoir des informations par SMS ou via un groupe privé WhatsApp concernant l'Accueil de Loisirs de mon enfant et les actualités/informations liées aux actions jeunesse de la FDFR77.

Nom du responsable - Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé») :

bulletin

d'adhésion annuelle à la FDFR77

L'Accueil de Loisirs de Livry-sur-Seine est géré par une association loi 1901, par conséquent l'accès à l'accueil et à ses activités nécessitent une adhésion à la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Seine-et-Marne (FDFR77) dont le montant annuel est de 4€. Celui-ci est compris dans les prix des journées de l'Accueil de Loisirs.

Nom : Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

En vertu de la 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, la FDFR77 s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de vérification sur les informations le concernant.

- En cochant cette case, j'accepte de recevoir l'Abrevoir, la lettre d'informations mensuelle électronique de la FDFR77, et des communications concernant nos événements et/ou nos manifestations : Contes en Maisons, formations BAFA, séjours de vacances, actions jeunesse, formations, etc.
- Je ne souhaite pas recevoir d'informations.

SIGNATURE :