



DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026 SERVICE ENFANCE JEUNESSE

☐ ESPACE JEUNES

LE JEUNE

Nom : Prénom :

Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille

Date de naissance :

Établissement scolaire : ☐ Collège Saint Pierre ☐ Collège Nicolas Haxo

☐ Autre :

Nom du médecin traitant :

Téléphone médecin traitant :

Détenteur de l'Assurance scolaire et extra scolaire : ☐ OUI ☐ NON

LA FAMILLE

Responsables légaux

Responsable 1		Responsable 2	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
En qualité de	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal	En qualité de	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
Adresse postale		Adresse postale ☐ Idem Responsable 1	
 portable		 portable	
 travail		 travail	
MAIL OBLIGATOIRE ET LISIBLE	 @		
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
Adresse Employeur		Adresse Employeur	



☐ ESPACE JEUNES

 Situation familiale

☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Marié (e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve)

En cas de séparation ou de divorce merci de compléter la Fiche Complémentaire Verte.

 Régime d'appartenance :

☐ CAF ☐ MSA ☐ Régime Spécifique

Numéro Dossier CAF :

Nom allocataire :

Quotient familial :

J'autorise le Pôle Enfance Jeunesse à consulter mon quotient familial sur le site CAF (QF vérifié au moment de l'inscription et en janvier 2026) :

☐ OUI ☐ NON

En cas de refus merci de fournir une attestation CAF datant de moins de 3 mois à l'inscription et en fournir une tous les 3 mois. En cas de changement de situation familiale merci de fournir une nouvelle attestation CAF sans délai.

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (hors responsables légaux) sur présentation de la carte identité

NOM	Prénom	Lien de parenté	N° portable



☐ ESPACE JEUNES

 Informations bancaires

❖ **Mode de paiement souhaité** (Merci de cocher la case souhaitée) :

☐ Prélèvement bancaire

Merci d'adresser votre **RIB à jour** pour chacune des structures choisies soit :

- Par mail pour la restauration scolaire à : secretariat-enfance-jeunesse@laferriere-vendee.fr en indiquant le nom et prénom de l'enfant et la date à laquelle le prélèvement doit être mis en place ou directement en Mairie aux horaires d'ouverture sous enveloppe cachetée accompagné de cette fiche.
- Par mail pour l'accueil de loisirs/périscolaire à enfance.planetejeunes@laferriere-vendee.fr ou directement à l'Accueil de Loisirs Planète Jeunes sous enveloppe cachetée accompagné de cette fiche.

Attention à déposer votre RIB entre le 1er et le 5 de chaque mois pour une prise en compte de la facturation sur le mois suivant.

Vous recevrez ensuite un mandat de prélèvement pour chaque structure qui vous concerne que vous devrez vérifier et signer avant de nous le renvoyer.

☐ Paiement en ligne via PAYFIP

☐ Paiement par chèque, ANCV et CESH

A l'ordre du Trésor Public SGC Yon Vendée

40 Rue Gaston Ramon - 85000 LA ROCHE SUR YON Tél : 02/51/24/44/14

☐ Paiement en espèces ou par carte bancaire Possible chez un buraliste agréé (exemple : Tabac Presse Le Marilico, à La Ferrière) pour les paiements inférieurs à 300€. Se munir de son avis des sommes à payer.

❖ **Nom du Payeur** : ☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ Autre Payeur

❖ **Si autre payeur** : Préciser les informations suivantes et fournir **un RIB à jour** pour chaque service (Restauration scolaire et Accueil de Loisirs - Périscolaire)

AUTRE PAYEUR	
Nom	
Prénom	
Adresse postale	
N° portable	
Adresse mail	 @



☐ ESPACE JEUNES

Protection des données

Nous collectons vos données personnelles dans le cadre du fonctionnement des structures du pôle Enfance Jeunesse de la commune de La Ferrière.

Vos informations seront traitées conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Vous disposez de droits sur vos données, notamment le droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation du traitement et de portabilité de vos données.

Autorisations

❖ Publication de l'image de mon enfant

☐ J'autorise la prise de photographie (captation, fixation, numérisation) de mon enfant dans le cadre des activités du pôle enfance jeunesse. J'autorise la diffusion et la publication dans les supports de communications municipaux (magazine, site internet et Facebook, le site et l'Instagram de planète jeunes) et la presse écrite locale.

Cette utilisation concernera la durée de vie de la présentation (ou du site).

Les photographies ne seront ni communiquées, ni vendues ou utilisées à d'autres usages.

Vous pourrez à tout moment accéder et vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait d'une photographie si vous le souhaitez.

❖ Transport et départ de l'enfant

☐ J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis à disposition dans le cadre des activités de l'espace jeunes (mini bus, car, transport en commun)

☐ J'autorise mon enfant à partir seul de l'espace jeunes à la fin des activités

☐ J'autorise mon enfant à partir avec les personnes indiquées sur le dossier d'inscription

☐ Je m'engage à signaler directement à l'espace jeunes un départ de mon enfant, pour un rendez-vous médical, un suivi ou autres dans les délais impartis.

☐ Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier

☐ Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, coordonnées, informations via le portail famille.

Signatures

Responsable 1	Responsable 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature :	Signature :



FICHE SANITAIRE 2025/2026 SERVICE ENFANCE JEUNESSE

☐ ESPACE JEUNES

Nom Enfant : Prénom Enfant :

 Suivi des vaccinations

Vaccins	ENFANT NÉ AVANT 2018			ENFANT NÉ APRES 2018		
	OUI	NON	Date du dernier rappel	OUI	NON	Date du dernier rappel
Diphtérie Tétanos Polio - DTP	*			*		
Coqueluche				*		
Rubéole – Oreillons – Rougeole – ROR				*		
Hépatite B				*		
Haemophilus				*		
Pneumocoque				*		
Méningocoque C				*		
Tuberculose - BCG						

* = vaccins obligatoires

❖ Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBÉOLE ☐ oui ☐ non	VARICELLE ☐ oui ☐ non	ANGINE ☐ oui ☐ non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ ☐ oui ☐ non	SCARLATINE ☐ oui ☐ non
COQUELUCHE ☐ oui ☐ non	OTITE ☐ oui ☐ non	ROUGEOLE ☐ oui ☐ non	OREILLONS ☐ oui ☐ non	

➤ Votre enfant a-t-il :

- ❖ Une reconnaissance **MDPH** ou en cours ? OUI ☐ NON ☐
- ❖ Des **lunettes** ? OUI ☐ NON ☐
- ❖ Des **diabolos** ? OUI ☐ NON ☐
- ❖ De l'**asthme** ? OUI ☐ NON ☐
- ❖ Une **Ventoline** ? OUI ☐ NON ☐
- ❖ Un **traitement** ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, apporter à chaque jour d'accueil, une ordonnance récente et les médicaments dans leurs boîtes d'origine, marquées au nom de l'enfant.

.....
.....

- ❖ Un P.A.I médicamenteux OUI ☐ NON ☐
- ❖ Un P.A.I Alimentaire OUI ☐ NON ☐

Dans le cadre d'un PAI veuillez fournir pour chaque structure(Restaurant scolaire, Accueil périscolaire et accueil de Loisirs Planète Jeunes 1 trousse de soins ainsi que le protocole.

- ❖ Un régime sans Porc OUI ☐ NON ☐ ➡



FICHE SANITAIRE 2025/2026 SERVICE ENFANCE JEUNESSE

☐ ESPACE JEUNES

- ❖ Une allergie alimentaireOUI ☐ NON ☐
 - Si oui préciser la cause, les effets et la conduite à tenir en cas d'ingestion :
- ❖ Une allergie médicamenteuse ?OUI ☐ NON ☐
 - Si oui préciser la cause, les effets, et la conduite à tenir en cas d'ingestion :
- ❖ Une allergie autre ou soucis de santé particulier ? (animaux...)OUI ☐ NON ☐
 - Si oui préciser la cause, les effets, et la conduite à tenir :

En cas d'urgence

Personnes à prévenir en cas d'urgence si les responsables légaux ne sont pas joignables

NOM	Prénom	Lien de parenté	N° portable

Autorisations

☐ J'autorise les responsables de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signatures

Responsable 1	Responsable 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature :	Signature :



Fiche à compléter et signer si vous êtes concerné

2-FICHE COMPLÉMENTAIRE EN CAS DE CHANGEMENT FAMILIAL

Nom Enfant :

Prénom Enfant :

 Coordonnées des responsables légaux

Responsable légal 1 :

- Nom / Prénom :
- Adresse :
- Téléphone :
- E-mail :

Responsable légal 2 :

- Nom / Prénom :
- Adresse :
- Téléphone :
- E-mail :

Cette fiche a pour but de recueillir les informations nécessaires pour assurer le suivi de l'enfant dans le respect de la situation familiale. Toutes les données transmises resteront strictement confidentielles et seront utilisées uniquement dans le cadre de la prise en charge administrative et pédagogique de l'enfant.

 Situation familiale

Merci d'indiquer la situation actuelle :

- ☐ Parents séparés le//
 - ☐ Parents divorcés le//
 - ☐ Autre (précisez) :
-





INSCRIPTION 2025/2026 SERVICE ENFANCE JEUNESSE

ESPACE JEUNES

- + Décision de justice en cas de séparation : joindre une copie de la décision judiciaire.
- + Sans décision judiciaire : joindre l'attestation sur l'honneur fournie en précisant les modalités de garde de l'enfant.
 - Si toutefois une décision judiciaire est établie par la suite il sera nécessaire de la fournir au Pôle Enfance Jeunesse.

- Le mode de garde est

☐ Garde alternée

○ Semaine Paire : Nom et prénom du Responsable légal :

○ Semaine Impaire : Nom et Prénom du responsable légal :

NB : En cas de garde alternée il est possible de mettre en place un planning pour le pôle enfance jeunesse permettant de garantir la répartition des réservations aux activités et leurs facturations selon les semaines paires et impaires.

Si vous souhaitez mettre en place ce fonctionnement merci de cocher la case ☐

☐ Garde exclusive chez le père

☐ Garde exclusive chez la mère

Pour les cas-ci-dessus veuillez nous fournir une copie de la décision judiciaire.

Pour tous autres situations contactez le Pôle Enfance Jeunesse.

La personne détentrice de l'autorité parentale :

☐ Les deux parents

☐ Un seul parent (précisez) :

Responsable 1	Responsable 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Fiche à compléter et signer si vous êtes concerné



2-FICHE COMPLÉMENTAIRE EN CAS DE CHANGEMENT FAMILIAL

Nom Enfant :

Prénom Enfant :

✚ Coordonnées des responsables légaux

Responsable légal 1 :

- Nom / Prénom :
- Adresse :
- Téléphone :
- E-mail :

Responsable légal 2 :

- Nom / Prénom :
- Adresse :
- Téléphone :
- E-mail :

Cette fiche a pour but de recueillir les informations nécessaires pour assurer le suivi de l'enfant dans le respect de la situation familiale. Toutes les données transmises resteront strictement confidentielles et seront utilisées uniquement dans le cadre de la prise en charge administrative et pédagogique de l'enfant.

✚ Situation familiale

Merci d'indiquer la situation actuelle :

- ☐ Parents séparés le//
- ☐ Parents divorcés le//
- ☐ Autre (précisez) :





INSCRIPTION 2025/2026 SERVICE ENFANCE JEUNESSE

ESPACE JEUNES

- + Décision de justice en cas de séparation : joindre une copie de la décision judiciaire.
- + Sans décision judiciaire : joindre l'attestation sur l'honneur fournie en précisant les modalités de garde de l'enfant.
 - Si toutefois une décision judiciaire est établie par la suite il sera nécessaire de la fournir au Pôle Enfance Jeunesse.

- Le mode de garde est

☐ Garde alternée

○ Semaine Paire : Nom et prénom du Responsable légal :

○ Semaine Impaire : Nom et Prénom du responsable légal :

NB : En cas de garde alternée il est possible de mettre en place un planning pour le pôle enfance jeunesse permettant de garantir la répartition des réservations aux activités et leurs facturations selon les semaines paires et impaires.

Si vous souhaitez mettre en place ce fonctionnement merci de cocher la case ☐

☐ Garde exclusive chez le père

☐ Garde exclusive chez la mère

Pour les cas-ci-dessus veuillez nous fournir une copie de la décision judiciaire.

Pour tous autres situations contactez le Pôle Enfance Jeunesse.

La personne détentrice de l'autorité parentale :

☐ Les deux parents

☐ Un seul parent (précisez) :

Responsable 1	Responsable 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature :	Signature :



Attestation sur l'honneur en cas de séparation à l'amiable

Fiche à compléter et à signer si vous êtes concerné

Nous soussignons :

Nom responsable 1 :

Prénom responsable 1 :

né(e) le : / / à

demeurant au :

et

Nom responsable 2 :

Prénom responsable 2 :

né(e) le : / / à

demeurant au :

attestons sur l'honneur être séparé(e)s à l'amiable depuis le / / et
avoir convenu ensemble des modalités de garde concernant notre enfant :

Nom :

Prénom :

né(e) le : / / à

Nous nous engageons à respecter les dispositions suivantes concernant la garde :

- La garde de l'enfant est organisée selon un mode de garde :

☐ Garde alternée

○ Semaine Paire : Nom et prénom du Responsable légal :

○ Semaine Impaire : Nom et Prénom du responsable légal :

☐ Garde exclusive chez le père

☐ Garde exclusive chez la mère



La personne détentrice de l'autorité parentale :

☐ **Les deux parents**

☐ **Un seul parent (précisez) :**

Les décisions importantes concernant l'enfant (éducation, santé, etc.) seront prises selon les autorités parentales en vigueur.

Cette organisation est convenue d'un commun accord dans l'intérêt de l'enfant et pourra évoluer selon ses besoins et la situation de chacun des parents.

Auquel cas nous nous engageons à signaler tout changement aux structures concernées, à savoir l'Accueil de loisirs et Périscolaire Planète Jeunes et/ou la Restauration scolaire de l'école Anita Conti

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Responsable 1	Responsable 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature :	Signature :