



DECHARGE PARENTALE (Périscolaire du soir)

Je soussigné(e) Mme/Mr :

Responsable légal de l'enfant :

Autorise les animateurs de la MJC Metz-Bornny à venir chercher mon enfant
à la sortie des classes à :

A Metz le

Signature



DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e) Mme/Mr :

Responsable légal de l'enfant :

Atteste par la présente autoriser

Mme/Mr tél :

Mme/Mr tél :

Mme/Mr tél :

- A prendre en charge mon enfant à la fin des activités de la MJC Metz-Bornny
- Mon enfant à rentrer seul à la fin des activités de la MJC Metz-Bornny

A Metz le

Signature



DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e) Mme/Mr :

Parent de l'enfant (Nom et Prénom) :

Atteste par la présente être venu chercher mon enfant ce jour à la

MJC Metz-Borny à au lieu de

Fait à Le

Signature



FICHE D'ADHESION ENFANT



IDENTITE DE L'ENFANT

Photo

NOM :

PRENOM :

Sexe : Féminin Masculin Autres :

Date de naissance :

Ecole :

Classe :

Régime alimentaire : Sans porc Sans viande Sans poisson Autres :

INFOS CAF

C.A.F. d'appartenance : CAF de la Moselle Autre C.A.F. Préciser :

N° Allocataire : _____

Nombre d'enfants à charge :

IDENTITE DE LA FAMILLE

Situation familiale des parents : Marié·e·s / PACSé·e·s Union Libre Séparé·e·s/Divorcé·e·s

→ **Parent 1** : Père Mère

Prénom : NOM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. perso. : Tél prof. : Courriel :

→ **Parent 2** : Père Mère

Prénom : NOM :

Adresse :

Code postal : Tél prof. : Courriel :

→ **Responsable légal** : Parent 1 Parent 2 Tuteur ou tutrice Service social

Dans le cas, où la personne responsable légalement cochée est un tuteur ou une tutrice ou un service social, merci d'indiquer les coordonnées de la personne à joindre :

Prénom : NOM : Nom du Service :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. : Courriel :

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Prénom NOM	Qualité	N° téléphone	Adresse

- J'autorise le personnel à photographier et/ou filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.
- J'autorise l'association à utiliser ces supports pour faire de la promotion (presse, réseaux sociaux, affiches...).
- J'autorise mon enfant à participer aux activités piscine.
- J'atteste que mon enfant sait nager.
- J'autorise mon enfant à quitter seul·e la MJC.

En signant ce document, j'atteste exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance des conditions d'accueil de mon enfant et du règlement de fonctionnement des activités et certifie que mon enfant est actuellement apte à y séjourner et à pratiquer les activités et les sorties proposées. J'autorise ainsi mon enfant à utiliser les moyens de transports nécessaires au bon déroulement des activités.

En signant ce document, je m'engage à payer les frais d'activité incombant à ma famille et des frais médicaux d'hospitalisation et d'opérations éventuelles non remboursés par la sécurité sociale si nécessaire.

À, _____ le _____

Signature du responsable légal précédée de la mention "Lu et approuvé" :

PAIEMENT DE L'ADHESION *(cadre réservé à la MJC)*

Feuille Imposition ou non-Imposition :

Pour toutes nos activités, à l'exception du périscolaire, une adhésion de 12€ par enfant doit être payée à l'association.

Date de paiement de l'adhésion :

Mode de paiement : Carte bancaire Chèque bancaire Espèces Chèque ANCV Chèque CESU

Date d'entrée de l'adhésion sur BELAMI :

**FICHE SANITAIRE
DE LIAISON
2024 - 2025****1 - ENFANT**

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle sera détruite en 2025. Merci de nous indiquer tout changement en cours de séjour.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Ou DT polio		BCG	
Ou Tétracoque		Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? 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 ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	OREILLONS	SCARLATINE
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				

Allergies : **ASTHME** oui non **ALIMENTAIRES** oui non **MÉDICAMENTEUSES** oui non
AUTRES _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

En cas de régime alimentaire, précisez :

SANS VIANDE SANS PORC

Indiquez ci-après :

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, comportement particulier, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

L'enfant a-t-il un suivi :

A.V.S M.D.PH P.A.I *(prendre rendez-vous avant validation inscription)

L'enfant porte-t-il une couche

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

BAIGNADE : SAIT NAGER SE DEBROUILLE NE SAIT PAS NAGER

Observations diverses :

4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Médecin traitant :

Nom : _____ Tél : _____

N° de sécurité sociale de l'enfant : _____

Date :

Signature :

Liste des papiers pour une inscription d'un enfant à une activité de la MJC de Metz-Borny

Pour que le dossier soit déclaré complet et donc l'inscription prise en compte, il faut fournir tous les documents ci-dessous par enfant.

Pour toutes activités

- La fiche d'adhésion dûment **remplie** et **signée** avec une **photo** collée
- La fiche sanitaire complétée **recto-verso**, **datée** et **signée**
- La copie des vaccinations du carnet de santé
- Une copie du dernier avis d'imposition (*le tarif des prestations dépend du coefficient familial qui est calculé en fonction des revenus imposables*)
- La notification CAF d'Aides aux Temps Libres (ATL)
- Une copie de l'attestation d'assurance scolaire-extra-scolaire
- La fiche d'inscription de l'activité choisie bien **remplie**, **cochée**, **datée** et **signée**

Pour toutes activités à l'exception du périscolaire

- Le paiement de 12€ d'adhésion

Pour le centre de loisirs et les activités ados

- Le paiement de l'activité choisie (*espèce, CB, chèque CESU, ANCV - Nous acceptons également, pour certaines activités, le PASS Metz-Loisirs et PASS Avant 'âge.*)
- ***L'inscription sera validée à réception du dossier complet et du règlement mensuel à la réservation.***

Pour le périscolaire, c'est la ville de Metz qui l'envoie chaque fin de mois.

Pour le périscolaire

- L'attestation CAF qui précise le quotient familial (QF) où figurent le numéro d'allocataire et le coefficient familial (datant de moins de 3 mois) ; charge à la famille de transmettre à la Ville de Metz, tous les 3 mois une nouvelle attestation.
- La décharge parentale de sortie d'école autorisant l'équipe à aller chercher l'enfant à la sortie de l'école (*pour les maternelles seulement*)





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
30087	33310	00018339305	36	EUR

Domiciliation
CIC METZ HAUTS DE QUEULEU

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 3008 7333 1000 0183 3930 536

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Domiciliation

CIC METZ HAUTS DE QUEULEU
5 RUE DE VERCLY
57070 METZ

☎ 03 87 56 36 85

Titulaire du compte (Account Owner)

M J C MAISON POUR TOUS
10 RUE DU BON PASTEUR
57070 METZ

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ



MERCREDIS ÉDUCATIFS

3-11 ans

FICHE INSCRIPTION

1er Trimestre : Du 06/09/2024 au 18/12/2024

NOM : PRÉNOM :

AGE : CLASSE : ÉCOLE :

!! Attention : écoles ARC EN CIEL – JULES V. –
LOUIS P. – DOMAINE F. – MAURICE B. –
MIRABELLES = PERISCOALIRE LE MATIN

	JOURNEE Accueil de 7h30 à 18h			MATINEE Accueil de 7h30 à 9h		REPAS+APRES-MIDI Accueil de 12h à 18h		APRES-MIDI Accueil de 14h à 18h	
	7h30-9h	9h-17h	17h-18h	7h30-12h	9h-12h	12h-17h	17h-18h	14h-17h	17h-18h
	Merc. 04-sept								
Merc. 11-sept									
Merc. 18-sept									
Merc. 25-sept									
Merc. 02-oct									
Merc. 09-oct									
Merc. 16-oct									
Merc. 23-oct	Vacances Scolaires 19 octobre au 3 novembre 2024								
Merc. 30-oct									
Merc. 6-nov									
Merc. 13-nov									
Merc. 20-nov									
Merc. 26-nov									
Merc. 4-dec									
Merc. 11-dec									
Merc. 18-dec									

👉 Pour les enfants messins : Pour l'accueil périscolaire du matin de 7h30 à 12h merci de vous rapprocher de l'association qui organise le périscolaire du soir sur l'école de votre enfant

Sans retour de ce formulaire au plus tard le jeudi qui précède le premier mercredi d'inscription, votre enfant n'est pas considéré comme inscrit. De même, si pour une quelconque raison votre enfant ne peut pas venir, il est impératif de nous prévenir au plus tard 72 H avant, passé ce délai toute annulation fera l'objet d'une facturation. L'inscription sera validée à réception du dossier complet et du règlement mensuel à la réservation.

Date

signature :



MERCREDIS ÉDUCATIFS

3-11 ans

FICHE INSCRIPTION

2ème Trimestre : Du 08/01/25 au 26/03/2025

NOM : PRÉNOM :

AGE : CLASSE : ÉCOLE :

!! Attention : écoles ARC EN CIEL – JULES V. – LOUIS P. – DOMAINE F. – MAURICE B. – MIRABELLES = PERISCOALIRE LE MATIN

	JOURNEE Accueil de 7h30 à 18h			MATINEE Accueil de 7h30 à 9h		REPAS+APRES-MIDI Accueil de 12h à 18h		APRES-MIDI Accueil de 14h à 18h	
	7h30-9h	9h-17h	17h-18h	7h30-12h	9h-12h	12h-17h	17h-18h	14h-17h	17h-18h
	Merc. 08-janv								
Merc. 15-janv									
Merc. 22-janv									
Merc. 29-janv									
Merc. 05-fév									
Merc. 12-fév	VACANCES SCOLAIRES Du 10 février au 21 février 2025								
Merc. 19-fév									
Merc. 26-fév									
Merc. 05-mars									
Merc. 12-mars									
Merc. 19-mars									
Merc. 26-mars									

👉 Pour les enfants messins : Pour l'accueil périscolaire du matin de 7h30 à 12h merci de vous rapprocher de l'association qui organise le périscolaire du soir sur l'école de votre enfant

Sans retour de ce formulaire au plus tard le jeudi qui précède le premier mercredi d'inscription, votre enfant n'est pas considéré comme inscrit.

De même, si pour une quelconque raison votre enfant ne peut pas venir, il est impératif de nous prévenir au plus tard 72 H avant, passé ce délai toute annulation fera l'objet d'une facturation.

L'inscription sera validée à réception du dossier complet et du règlement mensuel à la réservation.

Date

signature :



MERCREDIS ÉDUCATIFS

3-11 ans

FICHE INSCRIPTION

3ème Trimestre : Du 02/04/25 au 02/07/25

NOM : PRÉNOM :

AGE : CLASSE : ÉCOLE :

	!! Attention : écoles ARC EN CIEL – JULES V. – LOUIS P. – DOMAINE F. – MAURICE B. – MIRABELLES = PERISCOALIRE LE MATIN								
	JOURNEE Accueil de 7h30 à 18h			MATINEE Accueil de 7h30 à 9h		REPAS+APRES-MIDI Accueil de 12h à 18h		APRES-MIDI Accueil de 14h à 18h	
	7h30-9h	9h-17h	17h-18h	7h30-12h	9h-12h	12h-17h	17h-18h	14h-17h	17h-18h
Merc. 02-avril									
Merc. 09-avril	VACANCES SCOLAIRES Du 10 février au 21 février 2025								
Merc. 16-avril									
Merc. 23-avril									
Merc. 30-avril									
Merc. 07-mai									
Merc. 14-mai									
Merc. 21-mai									
Merc. 28-mai									
Merc. 04-juin									
Merc. 11-juin									
Merc. 18-juin									
Merc. 25-juin									
Merc. 02-juillet									

☛ Pour les enfants messins : Pour l'accueil périscolaire du matin de 7h30 à 12h merci de vous rapprocher de l'association qui organise le périscolaire du soir sur l'école de votre enfant
Sans retour de ce formulaire au plus tard le jeudi qui précède le premier mercredi d'inscription, votre enfant n'est pas considéré comme inscrit. De même, si pour une quelconque raison votre enfant ne peut pas venir, il est impératif de nous prévenir au plus tard 72 H avant, passé ce délai toute annulation fera l'objet d'une facturation. L'inscription sera validée à réception du dossier complet et du règlement mensuel à la réservation.

Date

signature :

Chers parents,

Vous avez inscrit votre enfant pour le périscolaire à la MJC et nous vous en remercions.

Maintenant vous devez effectuer la réservation des créneaux

RESERVATION DES CRENEAUX **OBLIGATOIRE**

*Réservation des créneaux sur l'application « Metz'peri ».

Scannez pour télécharger l'application



*Réservation en ligne depuis le site

<https://www.espace-citoyens.net/metz/espace-citoyens/>.

Retrouvez des tutoriels explicatifs des démarches à la page "[AIDE](#)"

Pour tous renseignements, contactez la MJC par mail :

contact@mjc-borny.fr /par téléphone au [03 87 75 30 87](tel:0387753087)

*La réservation des créneaux est obligatoire sans quoi nous ne pourrions accueillir votre enfant. **



Chers parents,

Vous avez inscrit votre enfant pour le périscolaire à la MJC et nous vous en remercions.

Maintenant vous devez effectuer la réservation des créneaux

RESERVATION DES CRENEAUX **OBLIGATOIRE**

*Réservation des créneaux sur l'application « Metz'peri ».

Scannez pour télécharger l'application



*Réservation en ligne depuis le site

<https://www.espace-citoyens.net/metz/espace-citoyens/>.

Retrouvez des tutoriels explicatifs des démarches à la page "[AIDE](#)"

Pour tous renseignements, contactez la MJC par mail :

contact@mjc-borny.fr /par téléphone au [03 87 75 30 87](tel:0387753087)

*La réservation des créneaux est obligatoire sans quoi nous ne pourrions accueillir votre enfant. **

