DOSSIER OMNIA
CENTRE AÉRÉ ASSOCIATIF

OMNIA
CENTRE AÉRÉ

Photo à coller ici

NE PAS IMPRIMER EN RECTO/VERSO

DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNÉE 2024 – 2025

NOM PRÉNOM

_____

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ!

06 72 17 80 77 Omnia.fsdlm@yahoo.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

SEXE

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

ÉCOLE (nom – classe – ville) :

PARENTS	PÈRE	MÈRE	AUTRE PERSONNE (GRAND-PARENTS, TUTEUR, BEAU-PÈRE, BELLE-MÈRE
NOM			
PRÉNOM			
ADRESSE			
CODE POSTAL			
VILLE			
EMAIL (EN MAJUSCULES)			
TEL FIXE			
TEL PORTABLE			
PROFESSION			
EMPLOYEUR			
NUMÉRO ALLOCATAIRE CAF			
PERSONNE À DÉBITER SI 2 PERSONNES (INDIQUER LES MODALITÉS)			

AUTORISATIONS

ATTENTION, TOUTE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS ENGAGE, OBLIGATOIREMENT LA PRESENCE DE VOTRE ENFANT AU SPECTACLE DE FIN D'ANNEE (KERMESSE)

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, (qualité père, mère ou tuteur légal)
_____
autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'association Omnia déclarée Accueil de Loisirs

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

AUTORISATION DE SORTIE AVEC UNE AUTRE PERSONNE
Je, soussigné(e), Madame, Monsieur,

Autorise M. ou Mme ----------
à venir chercher mon enfant----------
au centre de loisirs Omnia.
La direction sera obligatoirement prévenue par sms au 06 72 17 80 77, et l'enfant sera remis **sur présentation d'une carte d'identité** à l'équipe d'animation si une personne n'est pas stipulée dans ce dossier.

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

AUTORISATION DE SORTIE SEUL (âgés de plus de 8 ans)
Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, ----------
autorise mon enfant ---------- à rentrer seul à la fin de la journée et à quitter l'Accueil de Loisirs.
Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

DROIT A L'IMAGE AUTORISATION PARENTALE (A BARRER SI PAS D'AUTORISATION)

Je, soussigné(e)----------

Responsable de l'enfant ----------

1 / Autorise l'Association OMNIA à disposer des photographies représentant mon enfant pour : Communiquer sur les activités de l'Accueil de Loisirs par voie d'affiches, de brochures ou par enregistrement sur support multimédia (site internet « omnia-education.fr » et la page Facebook « Omnia Education » de l'association) etc.

2 / Autorise mon enfant à être photographié par un journaliste dans le cadre de la médiation d'un projet Omnia diffusé sur support papier, électronique ou télévisé (ex : article dans Var Matin ou autres).

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ÉCOLE

Je, soussigné(e), M. ou Mme _____ autorise la directrice de l'Accueil de Loisirs ou un animateur désigné par elle à venir récupérer ou accompagner mon enfant_____ à l'école _____ le matin ou le soir et le ramener à pied ou le conduire en automobile ou en bus au 424, rue Marie Mauron au Pradet.

Pour tout changement concernant le ramassage scolaire ou une absence de votre enfant, il est IMPÉRATIF de prévenir la direction par sms au 06 72 17 80 77 avant 15h30.

Le non-respect de cette consigne entraînera un surcoût de 2 euros.

Penser à prévenir l'école de votre enfant

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

AUTORISATION DE CONDUITE

Je, soussigné(e), M. ou Mme _____ autorise la directrice de l'Accueil de Loisirs ou un animateur désigné par elle à conduire mon enfant _____ en automobile personnelle, en minibus ou en bus pour toutes les activités et projets organisés par l'Association OMNIA.

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

FICHE SANITAIRE

ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

N°SECURITE SOCIALE _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : PRENOM : QUALITE : TEL :

NOM : PRENOM : QUALITE : TEL :

NOM : PRENOM : QUALITE : TEL :

NOM : PRENOM : QUALITE : TEL :

NOM : PRENOM : QUALITE : TEL :

MEDECIN TRAITANT

NOM ET TELEPHONE :

HANDICAP

L'enfant est-il porteur d'un handicap ?

Oui Non Précisez:

EST-IL BENEFICIAIRE DE L'AEEH ou d'un PAI lié à un handicap ?

Oui Non

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'année ? OUI NON SI OUI LEQUEL :

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant sans ordonnance

ALLERGIES (Joindre obligatoirement un P.A.I.) **(Conditions à l'inscription définitive!)**

ASTHME OUI NON ALIMENTAIRES OUI NON

MÉDICAMENTEUSES OUI NON AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DES ALLERGIES ET LA CONDUITE A TENIR

INDIQUEZ CI-APRÈS Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc....

_____
_____

AUTORISATION DE SOINS

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 : Signature :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Centre Aéré Associatif Agréé Jeunesse et Sports et par la CAF du Var

Nous attirons l'attention des familles sur le fait que toute inscription à l'accueil implique l'acceptation du règlement suivant. Les parents qui inscrivent leurs enfants s'engagent à respecter les consignes données.

ACCUEIL Enfants de 6 à 17 ans - 424 RUE MARIE MAURON 83220 LE PRADET
L'Etat de santé d'un enfant peut entraîner la suspension de son accueil au centre

Mercredi	Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi	Camp d'été et week-end
De 7h30 à 19h30 Journée ou 1/2 journée Matin ou après-midi	• De 7h30 à 8h30 garderie du matin • De 11h30 à 13h30 périscolaire méridien • De 16h30 à 19h30 périscolaire du soir et activités Arrivée des parents à partir de 18h00	Camp d'été : 10 jours début juillet pour tous 2 week-end ados 1 week-end junior

La Caisse d'Allocation Familiale du Var participe au financement de votre accueil de loisirs.

JEUX ET ACTIVITÉS

Au sein de l'accueil de loisirs, les activités sont nombreuses et adaptées à tous les goûts, toujours encadrées d'animateurs. L'inscription de l'enfant équivaut à l'autorisation pour celui-ci de participer à toutes les activités proposées dans le cadre de l'accueil, sauf contre-indication médicale.

Les Jeux intérieurs et extérieurs

Les projets éducatif et pédagogique sont disponibles sur notre site internet omnia-education.fr

La grande activité

Le mercredi, le départ pour la grande activité est à 14h30 à pied ou en minibus ou automobile personnelle. Elle est réalisée dès que possible en extérieur. Il est question de découvrir des endroits remarquables à travers le Var, d'éveiller et d'entretenir la curiosité pour le monde extérieur et de pratiquer des sports ou des activités physiques nouvelles chaque semaine. Une sortie surprise par mois est également prévue pendant toute l'année (trampoline-park, futsal, laser quest....)

.

ATELIERS

Plusieurs ateliers sont proposés aux enfants dans la matinée du mercredi : travaux manuels, création, sportifs, devoirs ou ateliers ludiques (pour les aider dans leur scolarité)

SORTIES

Une fois par mois, une sortie ludique ou culturelle est prévue, une participation de 5€ sera facturée en supplément le jour de cette sortie, c'est la surprise du mois pour les enfants. Un camp de 10 jours, pour tous les âges, début juillet, ainsi que 2 week-ends pour les ados et 1 week-end junior sont organisés dans l'année. Un voyage en Europe est organisé pour les ados. Fermé pendant les vacances scolaires.

RÈGLEMENT

Il peut se faire par prélèvement automatique tous les mois, une facture vous est envoyée par mail et le prélèvement se fera entre le 8 et le 10 du mois suivant.

ADMINISTRATIF

Un dossier d'inscription complet, dûment rempli et signé doit être déposé au centre Omnia.
A son arrivée l'enfant est inscrit dans le cahier de présence et à son départ la personne responsable DOIT SIGNER OBLIGATOIREMENT CE CAHIER ET INSCRIRE L'HEURE DE DEPART (bien vouloir respecter cette obligation légale)
En cas d'accident ou de maladie subite, les parents sont avertis au plus vite. Toute dégradation doit être remboursée par les parents. Les parents s'engagent à lire le projet pédagogique et éducatif annuel qui se trouve sur notre site internet et à en rappeler les règles à leurs enfants.

LES REPAS

Pour le déjeuner, nous réalisons les repas nous-mêmes dans le respect des règles HACCP. Une fois les mains lavées, les enfants prennent le repas ensemble sous la responsabilité des animateurs. L'enfant respecte la nourriture et participe au rangement et au nettoyage des tables et à certains services comme celui de l'eau. Aucun plat de substitution ne sera servi en cas de refus du menu proposé, l'enfant ne pourra apporter son repas que pour cause de santé avec un PAI.

.

DISCIPLINE

1) Le directeur ou son délégué ont la possibilité de renvoyer un enfant pour faute grave, indisciplines répétées ou non règlement des factures.

2) UNE TENUE SPORTIVE est obligatoire pour les garçons et les filles.

3) Sont interdits : téléphone portable, argent, objets de valeur ou personnels, bijoux, tous appareils électroniques, etc.

4) Bien vouloir respecter les horaires de fin du PERISCOLAIRE du soir soit 18h sauf cas exceptionnel en nous prévenant par SMS.

5) Nous sommes une ŒUVRE EDUCATIVE et non une garderie, bien vouloir respecter l'assiduité des activités périscolaires afin de ne pas désorganiser l'évolution des cours et par respect pour les intervenants. Nous ne pourrons maintenir l'inscription de votre enfant dans l'activité après 3 absences

TARIF ET COTISATION

La cotisation annuelle à l'Association est de 35 euros par an, votre famille devient membre usager de l'association Omnia, valable de septembre à août, gratuite à partir du 4ème enfant. Vous aurez une voix délibérative par famille à l'assemblée générale.

Les mercredis seront facturés en totalité, quelque soit le motif d'absence, médical, disciplinaire ou de convenance personnelle, dans l'intérêt de l'équilibre financier de l'association.

Un goûter est inclus dans le tarif de ceux qui seront présents le mercredi et/ou en périscolaire du soir.

Un tarif journalier (repas et sortie compris) est appliqué en fonction du quotient familial attribué par la CAF , celui-ci sera vérifié par nos services auprès du service CAFPRO tous les mois, le tarif sera rectifié en conséquence.

Un chèque de caution de 100e sera joint au dossier d'inscription. Si des factures restent dues, votre chèque de caution sera encaissé. Sinon, il vous sera restitué dès la fin de l'année scolaire ou lors du départ définitif de votre enfant par courrier à votre adresse.

Je, soussigné(e),..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs Omnia et m'engage à le respecter.

Signature et date : précédées de la mention « lu et approuvé »

ACTIVITÉS

MERCREDI 7h30 à 19h30

Minimum 2,3,4 par mois ou le mois complet.
Tout enfant NON INSCRIT ne sera pas accepté.

Journée avec repas (+de 4h)	J sans repas	1/2 j avec repas (- de 4h)	1/2 j sans repas

Arrivée maximum à 9h45 Retour 17h30 minimum, si absence prévenir avant 9h30 par SMS au 06-72-17-80-77

En cas de non respect de cette obligation, nous facturerons 2 euros.

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, _____
inscrit mon enfant _____ _____ les mercredis.

2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ mercredis par mois.
Si 2 ou 3, fournir les dates au plus tôt avec un planning écrit pour le trimestre ou l'année

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

PÉRISCOLAIRE MÉRIDIEN POUR LES ELEVES D'ANTOINE CHEVRIER

De 11h30 à 13h30, repas du midi inclus, les lundis, mardis, jeudis et vendredis

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, _____
inscrit mon enfant _____ au périscolaire Méridien

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

PÉRISCOLAIRE DU SOIR comporte :

une aide aux devoirs : primaire de 17h00 à 18h00 (1h) et collège de 16h45 à 18h15 (1h30) ainsi que des acttivités gratuites et/ou payantes (cf page 10)

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, _____ inscrit mon enfant au périscolaire, minimum 2 soirs/semaine.

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

TRANSPORT SCOLAIRE à 16h30 Écoles du Pradet ☐ Oui ☐ Non

GARDERIE DU MATIN ouvert de 7h30 à 8h30 (temps libre organisé)

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Signature et date : précédées de la mention « Bon pour accord »

OMNIA
CENTRE AÉRÉ

ACTIVITÉS **INCLUSES** DANS LE TARIF DU PÉRISCOLAIRE DU SOIR

(Sous réserve du nombre d'inscrit, activités débutant fin septembre)

ATELIER CIRQUE
(le lundi de 18h à 19h)

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

Court-métrage : le vendredi de 17h30 à 18h30
j'inscris mon enfant
☐ oui ☐ non

COURS D'ANGLAIS
le Mardi de 17h30 à 18h30
j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

DANSE
Le vendredi de 18h à 19h

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

Initiation football (le vendredi de 17h30 à 18h30) ADOS :
☐ oui ☐ non
j'inscris mon enfant

COURS DE THÉÂTRE
le lundi de 17h à 18h30
j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

METHODE NUYTS-MATHS ET FRANÇAIS)
Le mardi de 18h à 19h
(Aide préventive pour la dyslexie, dysorthographie ou dyscalculie) et analyse d'images

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

ESCALADE
(PRIMAIRES)
(Le jeudi de 18h à 19h)

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

COURS DE PEINTURE (SUR TOILE)
Le mardi de 18h à 19h

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

ACTIVITÉS **NON INCLUSES** DANS LE TARIF DU PÉRISCOLAIRE

BOXE 2/SEMAINE
Le lundi et jeudi de 18h à 19h au dojo du Pradet à 100 euros/an

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

ATELIER JARDINAGE
Le lundi de 17h à 18h
(25€/an)

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

COURS DE GUITARE (15€) cours
paiement à l'année ou par trimestre
(Activités selon l'effectif)

j'inscris mon enfant ☐ oui ☐ non

Ecole de programmation de robot à Toulon à Omnia
le jeudi de 17h00 à 18h30 (500e l'année, paiement en plusieurs fois)

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

OMNIA CENTRE AÉRÉ

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'Association Omnia à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Omnia.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom

Votre RIB *

Nom du créancier * Association Omnia 7

Nom du créancier

• Caisse d'épargne cote d'azur compte n° 08009710029 8

Identifiant Créancier Sepa _____

* 191 Avenue Gabriel Péri 9 *

10

Code Postal Ville

* 83220 Le Pradet

Pays France

Type de paiement * Paiement récurrent / répétitif [X] ~~Paiement ponctuel~~ [ ] 12

Signé à * Lieu : Le Pradet Date _____ 13

:

Signature(s) Veuillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

(1) Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

AUCUNE DEMANDE D'INSCRIPTION NE SERA TRAITÉE SANS LA REMISE DE L'INTÉGRALITÉ DES PIÈCES DEMANDÉES

Pièces indispensables à la constitution du dossier d'inscription :

1	Dossier d'inscription dûment complété et signé
2	Une photo récente de l'enfant À COLLER SUR LA 1ÉRE PAGE
3	Une photocopie des vaccins du carnet de santé de l'enfant à jour avec le nom et prénom de votre enfant inscrit sur celle-ci.
4	L'attestation d'Assurance Extra Scolaire au nom de l'enfant pour l'année 2024-2025.
5	Copie du jugement de divorce, s'il y a lieu, précisant le lieu de résidence de votre enfant.
6	Votre quotient familial fourni par la CAF afin de justifier d'un tarif dégressif, de moins de 3 mois, de la mère, et du père en cas de divorce, séparation ou union libre.
7	Photocopie de l'avis d'imposition N-1 du foyer familial UNIQUEMENT si vous vivez en couple sans être mariés
8	Une enveloppe timbrée à l'adresse des parents
9	Un chèque de caution de 100€ à l'ordre d'Omnia
10	Le règlement de 35€ par chèque pour l'adhésion à l'Association Omnia (gratuit pour le 4ème enfant et suivants.)
11	Relevé d'identité bancaire de la (ou les) personne(s) qui règle(nt) les factures; **UNIQUEMENT EN CAS DE NOUVELLE INSCRIPTION OU CHANGEMENT BANCAIRE**
12	Mandat SEPA de la personne ou des personnes à débiter. **UNIQUEMENT EN CAS DE NOUVELLE INSCRIPTION OU CHANGEMENT BANCAIRE**
13	L'attestation de Sécurité Sociale du parent responsable de l'enfant
14	Un cahier de brouillon au nom de l'enfant, si celui-ci participe au périscolaire

Vous êtes tenu d'informer le centre Omnia de tout changement de situation

Les dossiers d'inscription doivent être remis en main propre aux jours et heures proposés ci-dessous **et** sur rendez-vous au :
06 72 17 80 77 ou omnia.fsdlm@yahoo.fr
Mêmes coordonnées si aucun de ces créneaux ne vous convient.

Aucun dossier mis dans la boite aux lettres ne sera accepté.

MOIS	JOUR	HORAIRES	
		Matin	Après-midi
AVRIL	Lundi 15 - Mardi 16 - Jeudi 18 - Vendredi 19	8h30 - 11h30	14h00 - 15h45
MAI	Lundi 13 - Mardi 14 - Jeudi 16 - Vendredi 17	8h30 - 11h30	14h00 - 15h45
JUIN	Lundis 10 - 17 - 24	8h30 - 11h30	14h00 - 15h45
	Mardis 11 - 18 - 25	8h30 - 11h30	14h00 - 17h30
	Jeudis 13 - 20 - 27	8h30 - 11h30	14h00 - 15h45
	Vendredis 14 - 21	8h30 - 11h30	14h00 - 17h30
AOÛT	Lundi 26 - Mardi 27 - Mercredi 28 - Jeudi 29	9h30 - 12h30	14h30 - 17h30