



Maire de Cuzance  
1 Place du Bicentenaire  
46600 CUZANCE  
Tél : 05 65 37 84 10



Centre Social et Culturel du Rionet  
Cazillac  
46600 Le Vignon en Quercy  
Tél : 05-65-37-20-74

## Rentrée Scolaire 2023-2024 CUZANCE

### REGLEMENT INTERIEUR ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE DU RIONET

#### Préambule :

Les Temps d'Accueil périscolaires ont une dimension pédagogique. Ils sont un espace éducatif, social et culturel pour les enfants. Ils sont encadrés par des animateurs professionnels, des ATSEM ou agents territoriaux sous agrément de la DDETSPP\*. Ce service est proposé par l'association Multi-Rencontres du Rionet, en concertation avec la municipalité de Cuzance. Ces temps sont pour les enfants des moments de convivialité, de détente et de vie collective. Chacun, enfant comme adulte est tenu de respecter les lieux, les horaires, les locaux, le personnel encadrant et les camarades durant l'ensemble des temps périscolaires. Chacun se doit mutuellement respect et attention.

#### **1. INSCRIPTIONS**

- L'inscription de l'enfant implique l'acceptation du règlement intérieur.
- Les responsables de l'enfant doivent obligatoirement remplir une fiche d'inscription et une fiche sanitaire (renouvelable tous les ans).
- Il est vivement conseillé aux responsables légaux d'avoir une assurance individuelle pour les activités extrascolaires.

#### **2. HORAIRES**

**Les enfants sont accueillis les lundis, mardis, jeudis et vendredis**

Dans la salle de la garderie 7h15 à 8h45 et de 16h15 à 18h30, le vendredi soir la fermeture est à 18h.

#### **3. LES TARIFS :**

- Pour l'accueil de loisirs les jours d'école : avant, après l'école.

Une cotisation de 5 euros par famille à l'ordre du Rionet est demandée pour l'année scolaire mais **le service d'accueil reste gratuit.**

#### **4. DISCIPLINE**

Afin d'assurer un temps d'accueil confortable, des règles de vie sont instaurées :

- L'enfant doit s'interdire tout geste ou parole qui porterait atteinte aux autres enfants et aux personnes chargées de l'encadrement.
- L'enfant doit respecter les locaux, le matériel (en cas de dégradation, un dédommagement peut être demandé aux parents).
- L'enfant pourra s'exprimer librement en veillant à ne pas hurler.

- Tout manquement récurrent à la discipline sera notifié aux parents. Un temps de médiation parents, enfants, animateurs, Monsieur le maire et responsable de l'association pourra être mis en place. Si la situation ne s'améliore pas, l'enfant pourrait ne plus être accueilli (temporairement ou définitivement).

## **5. RESPONSABILITE**

### **L'enfant doit être accompagné jusqu'à la salle de garderie et non déposé sur le trottoir**

- L'équipe d'animation est garante de la sécurité morale et physique de l'enfant en l'absence de ses parents ou du responsable.
- En présence des parents, les enfants ne sont plus sous la responsabilité du personnel encadrant.
  - Départ des enfants : un enfant ne peut être repris que par ses parents ou par les personnes désignées par ces derniers sur la fiche de renseignements. Une pièce d'identité sera alors demandée aux personnes venant chercher l'enfant. Pour tout changement, une autorisation signée des responsables de l'enfant sera demandée. Pour les enfants de moins de 6 ans la personne autorisée doit être majeure.
  - Pour repartir seul à son domicile, l'enfant de plus de 6 ans devra présenter une autorisation signée des parents.
  - En cas d'accident occasionné par l'enfant lui-même, sa responsabilité civile est engagée.

## **6. SANTE :**

- En cas d'accident ou de maladie d'un enfant, le personnel s'engage à prévenir les parents et/ ou médecin ou les pompiers si l'état de l'enfant le nécessite.
- Le personnel n'est pas habilité à donner des médicaments aux enfants.
- L'état de santé de l'enfant nécessitant un régime alimentaire particulier (allergie, intolérance alimentaire ou maladie chronique ou passagère) devra obligatoirement être signalé par écrit sur la fiche sanitaire.

## **7. REGLEMENT INTERIEUR Péri-Scolaire Cuzance:**

L'inscription d'un enfant à l'Accueil de Loisirs implique la prise de connaissance et l'acceptation du présent règlement intérieur par la famille ou le représentant légal de l'enfant.

**Coupon inscription accueil périscolaire à CUZANCE  
Année 2023-2024**

***A REMPLIR, A SIGNER, ACCOMPAGNE DU CHEQUE DE 5 € à L'ORDRE DU  
RIONET ET A DONNER A L'ATSEM***

**Je soussigné(e) parent(s) ou responsable(s) légaux.**

**Nom ----- Prénom-----**

**Nom ----- Prénom-----**

**Adresse -----**

**Tél : ----- Mail : -----**

**Responsable de(s) enfant(s) :**

**Nom ----- Prénom -----age :-----**

**Nom ----- Prénom -----age :-----**

**Nom ----- Prénom -----age :-----**

Approuve(nt) et signe(nt) ci-dessous le règlement intérieur de l'accueil périscolaire géré par le Rionet et la municipalité de Cressensac-Sarrazac :

A..... Le.....

Signature



## VOS ENFANTS

Nom et Prénom:.....Date de naissance:..... F  G  
 Nom et Prénom:.....Date de naissance:..... F  G  
 Nom et Prénom:.....Date de naissance:..... F  G  
 Nom et Prénom:.....Date de naissance:..... F  G

## RESPONSABLE LEGAL(E) DE L'ENFANT

Père  Mère  Tuteur  Père  Mère  Tuteur  
 Beau-père  Belle-Mère  Famille d'accueil  Beau-père  Belle-Mère  Famille d'accueil

Nom et Prénom:.....Nom et Prénom:.....  
 Adresse:.....Adresse:.....  
 Code Postal:.....Ville:.....Code Postal:.....Ville:.....  
 Mail:.....Mail:.....  
 Tel Domicile:.....Tel Domicile:.....  
 Tel Portable:.....Tel Portable:.....  
 Profession:.....Profession:.....  
 Employeur:.....Employeur:.....

N° Allocataire CAF:..... Quotient Familial:.....  
 Ou n° allocataire MSA:.....

**Fournir un justificatif de QF ou pour les non allocataires, votre dernier avis d'imposition  
 Ainsi qu'une attestation d'assurance responsabilité civile**

Personnes autorisées à venir chercher .....  
 l'enfant : .....  
 .....

## DECLARATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné (e) .....

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et je m'engage à payer la part des frais d'accueil incombant: frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement Accueil de Loisirs

Date et Signature:

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR LES INFORMATIONS NECESSAIRES A L'ACCUEIL DE VOTRE ENFANT

**VOTRE ENFANT**

Nom et Prénom : .....Date de naissance:.....  F  G

**VACCINATIONS**

Vaccin	Date du dernier rappel
DT Polio	

Fournir une photocopie des vaccinations

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Allergies Asthme Oui  Non  Médicamenteuse Oui  Non   
 Alimentaires Oui  Non  Autre Oui  Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir:

Indiquez ci après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation... ) en précisant les dates et précautions à prendre:

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

**PERSONNE POUVANT ETRE CONTACTEE LA JOURNEE**

NOM ET PRENOM: ..... Tel Domicile:.....  
 LIEN AVEC L'ENFANT:..... Tel Portable:.....

**AUTORISATIONS**

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié Oui  Non   
 J'autorise mon enfant à être maquillé Oui  Non   
 J'autorise l'association à diffuser son image  
     Sur son site internet Oui  Non   
     Sur sa page Facebook Oui  Non   
     Dans la presse Oui  Non

Date et Signature: