



L'OCAL

ESPACE DE VIE SOCIALE DU VAL D'HAZEY



# Accompagnement à la scolarité 2023 / 2024

## FICHE 1 : INSCRIPTION

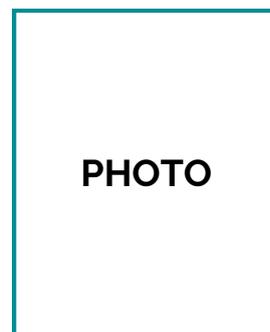
Inscription dans la limite des places disponibles. La priorité est donnée aux enfants et adolescents dont l'inscription est validée par l'enseignant ou le professeur principal.

L'accompagnement à la scolarité n'est pas une aide aux devoirs.

L'adhésion à l'association (5,5 € par an) est obligatoire.

Cadre réservé à L'OCAL

**Groupe :**  
Animateur :  
Jours CLAS  
Lundi / Jeudi   
Mardi / Vendredi



### FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom :

Né(e) le :  /  /

Dpt de naissance :

Médecin traitant :

Prénom :

à :

Sexe : Garçon  / Fille

Téléphone :

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Nom :

Adresse :

Ville :

Assureur :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Code postal :

E-mail :

N° de police :

### PÈRE

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. travail :

Profession :

Employeur :

N° CAF :

N° Sécu. Soc. :

Mail :

### MÈRE

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. travail :

Profession :

Employeur :

N° CAF :

N° Sécu. Soc. :

Mail :

## SCOLARITÉ

**Établissement scolaire :** Le Grand Charlemagne - Les Prunus - Le Soleil - Collège Simone Signoret

**Classe :** CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 // 6ème \_\_\_ - 5ème \_\_\_ - 4ème \_\_\_ - 3ème \_\_\_

**Nom de l'enseignant ou du professeur principal :**

**Nombre de redoublement (s) :** en primaire  au collège

**Suivi spécifique :** Orthophoniste - RASÉD - SESSAD - APC - PPRE - CMP - MDPH

**Depuis le :**  /  /

**Soutien en primaire / collège :** OUI  / NON  **Si oui quel(s) jour(s) ?**

**Educartable (en primaire) :** Identifiant  Mot de passe

**Pro-Note (au collège) :** Identifiant  Mot de passe

**Pour les collégiens :** Bourse départementale  Bourse communale (CCAS)

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (hors responsables légaux)

Nom	Prénom	Téléphone	Ville	Lien
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

## Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Téléphone	Ville	Lien
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

### CONTACTS INFOS :

Meryem AÏT-BRIK

L'OCAL  
1 rue Maurice RAVEL -  
27940 LE VAL D'HAZEY

☎ 02 32 52 36 66

✉ contact@assolocal.fr

**Date d'inscription :**

/

**Signature famille :**

**Signature L'OCAL :**



L'OCAL

ESPACE DE VIE SOCIALE DU VAL D'HAZEY



**CONFIDENTIEL**

# Accompagnement à la scolarité 2023 / 2024

## FICHE 1 BIS : FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Concernant l'enfant (Nom et prénom)

L'enfant suit-il un traitement médical ?

OUI  / NON

Si oui, et si le traitement doit être administré pendant le temps de présence de l'enfant, **joindre l'ordonnance** récente avec les médicaments correspondants. Les boîtes de médicaments devront être fournis **dans leurs emballages d'origine**, incluant la **notice**. Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.

**ALLERGIES :**

- Respiratoire
- Médicamenteuse
- Alimentaire
- Autre :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) :

**Régime alimentaire particulier :**  Végétarien  Sans porc  Régime d'origine médicale (à préciser ci-dessous)

**Difficultés de santé** (maladie chronique, accident, crises convulsives, opération, rééducation...). Préciser les dates et les précautions éventuelles à prendre.

**Recommandations utiles des parents** (notamment, vous pouvez préciser si votre enfant porte des prothèses auditives, dentaires, s'il doit porter des lunettes, des lentilles... ou tout autre sujet relatif à sa santé utile aux animateurs de l'accompagnement à la scolarité).

Mis à jour le :

 / 

Signature famille :



# Accompagnement à la scolarité 2023 / 2024

## FICHE 2 : AUTORISATION PARENTALE

### DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je, **soussigné(e)**, (Nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'enfant (nom et prénom)

scolarisé dans l'établissement  en classe de

demeurant

Code postal :  Ville :

### AUTORISATIONS DÉLIVRÉES

- Autorise les animateurs de l'association L'OCAL à venir chercher l'enfant après l'école à pied ou en minibus (primaires uniquement) **OUI**  / **NON**
- Autorise les animateurs de l'association L'OCAL à rencontrer les professeurs de l'enfant. **OUI**  / **NON**
- Autorise L'OCAL à prendre mon enfant en photo et vidéo pour des diffusions sur le site internet et réseaux sociaux de l'association à des fins de communication sur les actions menées. **OUI**  / **NON**
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison après l'activité et en assume l'entière responsabilité (enfants de plus de 8 ans uniquement). Dans le cas contraire, je m'engage à venir chercher l'enfant. **OUI**  / **NON**   
En cas de contre-temps, j'autorise toute personne figurant sur la fiche d'inscription CLAS 1 à venir chercher l'enfant.

Autorisations  
délivrées le :

/

Signature :



L'OCAL

ESPACE DE VIE SOCIALE DU VAL D'HAZEY



# Accompagnement à la scolarité 2023 / 2024

## CONTRAT D'ENGAGEMENT MUTUEL

## D'ACCOMPAGNEMENT À LA SCOLARITÉ

L'accompagnement à la scolarité n'est pas un simple service d'aide aux devoirs. Il a pour vocation à aider l'enfant à développer sa personnalité et à acquérir des savoirs, des savoir-faire et des savoir-être nécessaires à sa réussite scolaire. Il utilise les techniques de pédagogie du détour pour susciter l'envie d'apprendre et créer chez l'enfant ou le jeune les conditions de confiance dans leur capacité à réussir. Cet accompagnement engage à la fois les enfants, les accompagnateurs de L'OCAL et les parents, qui restent les repères majeurs de l'éducation de leurs enfants.



## LA RÉFÉRENTE CLAS ET LES ACCOMPAGNATEURS S'ENGAGENT À

- Prendre en compte les particularités de l'enfant ;
- Mettre en œuvre des projets adaptés favorisant l'acquisition de méthodes de travail, la mobilisation des compétences scolaires et l'acquisition d'un bagage culturel ;
- Rencontrer régulièrement les familles et les enseignants pour comprendre les besoins de l'enfant et partager sur ses progrès ;
- Mettre en place un cadre éducatif ferme mais bienveillant favorisant la confiance en soi et dans le groupe ;
- Informer le(s) parent(s) de l'absence de l'enfant ;
- Respecter la confidentialité des renseignements obtenus concernant la famille ;
- Participer à toute action d'évaluation à l'initiative de la famille ou de l'Éducation Nationale.

## LE(S) PARENT(S) S'ENGAGE À

- Assister aux réunions collectives, participer aux rencontres avec l'animatrice référente ou l'accompagnateur. Être présent(s) aux ateliers ouverts aux parents ;
- Suivre le travail scolaire de son/leur enfant ;
- Prévenir en cas d'absence de son/leur enfant ;
- Soutenir l'accompagnant et lui donner toutes les informations nécessaires à son travail ;
- Participer aux ateliers de soutien à la parentalité.

## L'ENFANT / LE JEUNE S'ENGAGE À

- Participer activement, régulièrement et en étant ponctuel aux activités ;
- Venir aux activités avec le matériel nécessaire aux devoirs en cours, aux révisions et aux projets de groupe ;
- Exprimer ses souhaits et ses difficultés ;
- Respecter les consignes des animateurs ;
- Respecter le matériel mis à disposition ;
- S'investir dans le fonctionnement des activités du groupe dans le respect des autres.



Signature de la  
référente CLAS :

Signature de la  
famille :

Signature de  
l'enfant :