

Dossier d'inscription 2026-2027

Patronage Saint-Jacques (Neuilly)



Dates d'ouverture : (hors vacances scolaires)

Du mercredi 23 septembre 2026 au mercredi 30 juin 2027

Horaires :

- **Journée :** de 9h à 18h30 (*déjeuner à apporter*)
- **ou Après-midi :** de 14h30 à 18h30
(départ possible à partir de 17h30)

Dossier à retourner complet

- Par courrier, à l'adresse : PATRONAGE ST-JACQUES
167 bd Bineau – 92200 Neuilly-sur-Seine
- Ou par remise en main propre à la directrice du patronage

Éléments nécessaires à l'inscription :

- ☐ La Fiche enfant (p. 2) remplie et signée,
- ☐ La Fiche autorisations (p. 3) remplie et signée,
- ☐ La Fiche santé (p. 4) remplie et signée,
- ☐ La Fiche comptable (p. 5) remplie,
- ☐ Une photocopie des pages vaccination du carnet de santé,
- ☐ Attestation de sécurité sociale
- ☐ Attestation de mutuelle (complémentaire santé)
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Attestation quotient familial de la CAF
- ☐ Une photo récente de l'enfant (portrait)

Fiche enfant

☐

Journée

☐

Après-midi

Enfant		
Titre : ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Ecole :	Classe :
Personne à contacter en cas d'urgence (<u>autre que les parents</u>)		
Téléphone mobile :	NOM :	Prénom :

Responsables légaux		
Père ou tuteur		
Adresse du père ou tuteur :	NOM :	Prénom :
Profession :	Situation familiale :	Téléphone mobile :
Email du père ou tuteur :		
Mère ou tutrice		
Adresse de la mère ou tutrice :	NOM :	Prénom :
Profession :	Situation familiale :	Téléphone mobile :
Email de la mère ou tutrice :		

Fait à, le/...../2026

Fiche autorisations

Je, soussigné(e), M, Mme

.....
Responsable légal(e) de mon enfant :
.....

1- Autorise mon enfant à partir du patronage ☐ Seul ☐ Accompagné

Merci d'indiquer au directeur les personnes autorisés à venir récupérer l'enfant.
Merci de préciser si un membre de votre entourage n'a pas l'autorisation de venir chercher l'enfant.

2- ☐ Autorisation de sortie : ayant pris connaissance du fonctionnement du Patronage, j'autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par le Patronage en dehors de l'enceinte d'accueil.

3- ☐ Autorise le patronage St-Jacques à utiliser, à titre gratuit et sans limite de durée, **les photos et vidéos** me concernant - ou concernant mon enfant - parmi les photos prises au cours des après-midi de patronage pour illustrer la documentation, le site web, le compte Instagram et la communication du patronage St-Jacques, de la paroisse Saint-Pierre Saint-Jacques de Neuilly-sur-Seine, ainsi qu'au diocèse de Nanterre et toute association partenaire qui œuvre dans l'éducation.

4- ☐ Autorise le traitement de mes données personnelles par le patronage St-Jacques, responsable du traitement, **pour gérer ses adhérents et activités**. Conformément au RGPD du 27/04/2016 et à la loi Informatique et Libertés modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de suppression, de limitation et de portabilité des données me concernant. Je peux exercer ces droits en écrivant au Responsable du patronage susnommé à l'adresse suivante : patrosaintjacques@gmail.com

Fait à, le/...../2026

Signature du parent :

Fiche santé

Prénom et nom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe : M ☐ F ☐

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Poids : kg ; Taille cm

Suit-il un traitement médical ? ☐ oui ☐ non

Si oui, et si besoin le mercredi, joindre obligatoirement une ordonnance récente et les médicaments correspondants

2. ALLERGIES

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

- Alimentaires : ☐ oui ☐ non
- Médicamenteuses : ☐ oui ☐ non
- Autres (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non

Précisez :

3. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Le mineur présente-t-il un problème de santé ? ☐ oui ☐ non

Précisez :

.....

Autres recommandations (port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie, etc.) :

.....

.....

4. NOM ET TÉL DU MÉDECIN TRAITANT

.....

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon enfant (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, analyses médicales). Je m'engage, de plus, à rembourser toutes les sommes avancées.

Fait à, le/...../2026

Signature du parent :

Fiche comptable

Règlement :

- ☐ sur la plateforme HelloAsso (scanner le QR Code)
à privilégier dans la mesure du possible
- ☐ par chèque à l'ordre *ACEL Les Patros de Neuilly*



Grille tarifaire (en fonction de votre quotient familial CAF)	Journée	Après-midi
• Quotient familial > 1500€	460	230 €
• Quotient familial entre 960 et 1500€	360	180 €
• Quotient familial < 960€	260	130 €
+ <u>adhésion obligatoire à l'association</u> (par enfant)	20 €	
TOTAL =		

- **Le tarif ne doit pas être un frein à l'inscription**
- Le Patronage bénéficie de **l'agrément Pass Famille** de la Ville de Neuilly-sur-Seine. Ce dispositif permet aux familles, sous conditions de ressources, de bénéficier d'une contribution de la Ville de 50 € à 90 € par enfant
- Il est possible de faire un **don libre défiscalisé** pour soutenir les activités et le développement du patronage Saint-Jacques (via la FACEL 92)
- Le Patronage propose à la vente des **sweat-shirts du patronage** pour enfants (35 €) et adultes (40 €)
Bleu marine, sans capuche, logo brodé, 100% coton bio



Prendre contact avec la directrice : patrosaintjacques@gmail.com