



SERVICE ACTIONS JEUNES

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-26

Accueil Vallon des Sorciers (3-11 ans)

Accueil Ados (12-17 ans)

Maison Communale des Bruyères / 55 bd des Provinces

04 78 36 40 18 / [saj@ville-saintefoyleslyon.fr](mailto:saj@ville-saintefoyleslyon.fr)



*Ville de*

Ste Foy-lès-Lyon

[www.saintefoyleslyon.fr](http://www.saintefoyleslyon.fr)

# Inscription aux accueils de loisirs « Vallon des Sorciers » ou « Ados »

Ce dossier administratif vous permet d'effectuer vos demandes d'inscription pour votre (vos) enfant(s). Il vous appartient de retourner le dossier d'inscription au service concerné, dûment complété, signé et accompagné des justificatifs, par courrier ou en mains propres, selon les dates indiquées par le service. Tout dossier incomplet ne pourra être traité. L'ensemble des tarifs est basé sur le quotient familial.

## Le Service Actions Jeunes

L'accueil de loisirs du Vallon des Sorciers accueille les enfants de 3 à 11 ans. Des activités variées permettant l'épanouissement des enfants dans un cadre sécurisant et adapté à leur rythme. Renseignements et inscription à l'accueil de loisirs du Vallon des Sorciers, pour le mercredis et/ou les vacances scolaires, auprès du Service Actions Jeunes (coordonnées ci-contre).

Les inscriptions pour les mercredis s'effectuent par trimestre.

L'accueil de loisirs ados accueille les adolescents de 12 à 17 ans. Implantée sur deux sites, aux Provinces et à la Gravière, l'équipe d'animateurs propose des activités tout au long de l'année et pendant les vacances scolaires.

Fermeture du service du 29 juillet au 30 août.

### MAISON COMMUNALE DES BRUYÈRES

55 boulevard des Provinces  
69110 Sainte-Foy-lès-Lyon  
Tél. 04 78 36 40 18  
saj@ville-saintefoyleslyon.fr

#### Horaires d'ouverture :

- du mardi au vendredi  
de 9h à 12h et de 13h30 à 18h

#### DOCUMENTS À FOURNIR :

- fiche famille
- fiche sanitaire de liaison (une fiche par enfant)
- attestation de responsabilité civile
- attestation de quotient familial (CAF ou MSA) pour la détermination des tarifs  
Dans le cas contraire, le tarif maximum sera automatiquement appliqué
- si les parents sont séparés ou divorcés : fournir la copie de la décision de justice ou l'ordonnance de séparation mentionnant les conditions d'exercice de l'autorité parentale

#### Si votre enfant est concerné :

- MDPH
- AEEH
- PAI



#### DOCUMENT À CONSERVER PAR LA FAMILLE

Les informations contenues dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, sur simple demande auprès de la Mairie de Sainte-Foy-lès-Lyon.

# FICHE FAMILLE

## Année scolaire 2025-2026

ENFANTS DE LA FAMILLE FRÉQUENTANT L'ACCUEIL DE LOISIRS			
	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe
Enfant n°1			
Enfant n°2			
Enfant n°3			

PARENT	PARENT
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Responsable légal	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Responsable légal
Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Profession : ..... Adresse : ..... ..... Code postal : ..... Ville : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Profession : ..... Adresse : ..... ..... Code postal : ..... Ville : .....
Coordonnées téléphoniques et électroniques	Coordonnées téléphoniques et électroniques
Domicile : ..... Portable : ..... Professionnel fixe : ..... Professionnel portable : ..... Email (en majuscules) : ..... .....	Domicile : ..... Portable : ..... Professionnel fixe : ..... Professionnel portable : ..... Email (en majuscules) : ..... .....
Situation familiale	Situation familiale
Union libre <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veu(ve) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/>	Union libre <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veu(ve) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/>
Numéro allocataire	Numéro allocataire (si différent)
.....	.....

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR RÉCUPÉRER VOTRE/VOS ENFANT(S) ET À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE*					
- âgée(s) de plus de 16 ans, autre(s) que les responsables légaux / Renseigner une personne minimum -					
Nom et prénom	Tél. portable	Tél. fixe	Date de naissance	Lien avec votre /vos enfant(s)*	Nom du / des enfant(s) concerné(s)

\* Parent, ami, voisin, etc.

# Autorisations et déclarations préalables\*

\* Tous les champs doivent être impérativement renseignés.

-> J'autorise expressément la Ville de Sainte-Foy-lès-Lyon à photographier et à filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre de la vie communale et à utiliser l'image ainsi recueillie par voie de reproduction, représentation pour les besoins de la communication interne et externe de la Ville.

Cette autorisation est valable pour toutes communications quels que soient les modes, les formes (photographies, films, vidéos, représentations graphiques, supports électroniques, supports télématiques) et les zones de diffusion, à l'exclusion de toute exploitation commerciale. Le signataire ne peut prétendre à aucun dédommagement ou rémunération, que ce soit sous la forme d'une somme d'argent ou d'un quelconque avantage.

oui  non

-> J'autorise le personnel assurant l'encadrement de mon (mes) enfant(s) à prendre, le cas échéant, toutes mesures et notamment à faire pratiquer toutes interventions médicales rendues nécessaires par l'état de mon(mes) enfant(s).

-> J'atteste avoir souscrit à une assurance en responsabilité civile couvrant mon (mes) enfant(s)  oui

-> J'autorise le Service Actions Jeunes à transmettre les factures en format dématérialisé.

oui  non

## Autorisation de transport :

J'autorise mon (mes) enfant(s) à effectuer les transports (mini-bus, bus, tram, train...), liés aux activités et sorties au sein de la ville de Sainte-Foy-lès-Lyon et sur les sites extérieurs.

oui  non

## Service Actions Jeunes :

-> J'autorise mon (mes) enfant(s) à quitter l'accueil de loisirs seul(s) (uniquement pour les enfants âgés de plus de 6 ans) :

à 12h  oui  non

à 18h  oui  non

-> J'autorise le Service Actions Jeunes à accéder à mon dossier allocataire CAF du Rhône, via le service télématique Consultation Dossier Allocataires par les partenaires (C.D.A.P., accès exclusif aux professionnels nommément autorisés, pour communication du montant des ressources et du nombre d'enfants à charge) :

oui  non

-> J'autorise mon adolescent à utiliser la navette du SAJ au départ de :

Maison Communale des Bruyères

Espace Jeunes de la Gravière

Je soussigné(e) (Nom, prénom) ..... certifie exacts les renseignements fournis et je m'engage à informer l'accueil de loisirs de tout changement portant sur mon dossier d'inscription.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'accueil de loisirs (téléchargeable sur : [www.saintefoyleslyon.fr](http://www.saintefoyleslyon.fr) ou sur : <http://portail-famille.saintefoyleslyon.fr> ou transmis sur demande) auquel mon/mes adolescent(s) est/sont inscrit(s) et m'engage à en accepter les modalités de fonctionnement.

À ....., le .....

Mention manuscrite « Lu et approuvé » et signature : .....

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## Une fiche par enfant

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
 Garçon  Fille Date de naissance : .....

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

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
diphtérie				hépatite B	
tétanos				rubéole-oreillons-rougeole	
poliomyélite				coqueluche	
				BCG	
				Haemophilus	
				Pneumocoque	
				Autres (à préciser)	

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

## Recommandations utiles des parents

Nom et téléphone du médecin traitant : .....  
 .....

Indiquez ci-après les informations que vous jugerez utiles (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, port de lunettes, lentilles, appareil dentaire, auditif, comportement de l'enfant) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

#### L'enfant a-t-il déjà eu des allergies ?

asthme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	alimentaires <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	médicamenteuses <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
autres (animaux, plantes, pollen...) : .....		
.....		
.....		

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'enfant doit-il bénéficier d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) ?**

Un P.A.I. est à établir si votre enfant présente des allergies ou une maladie chronique.

oui     non

Si oui, était-il déjà établi l'année scolaire 2024/2025 ?     oui     non

En cas de P.A.I., merci de contacter impérativement et dès réception du dossier unique d'inscription :

- le médecin traitant de votre enfant
- le directeur de l'accueil de Loisirs
- les différents services municipaux concernés

Aucun accueil aux activités ne sera autorisé si le P.A.I. n'est pas formalisé et finalisé. Joindre celui fait avec l'école le cas échéant.

**L'enfant a-t-il un dossier MDPH ?**

oui     non

Si oui, un dossier pédagogique de suivi est à remplir. En amont de l'accueil, un rendez-vous avec notre service sera proposé.

Je soussigné(e) (Nom, prénom) ..... responsable  
légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements indiqués sur cette fiche et m'engage à transmettre les  
modifications portant sur l'évolution de la santé de mon enfant.

À ..... , le .....

Signature :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## Une fiche par enfant

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
 Garçon  Fille Date de naissance : .....

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

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
diphtérie				hépatite B	
tétanos				rubéole-oreillons-rougeole	
poliomyélite				coqueluche	
				BCG	
				Haemophilus	
				Pneumocoque	
				Autres (à préciser)	

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

## Recommandations utiles des parents

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Indiquez ci-après les informations que vous jugerez utiles (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, port de lunettes, lentilles, appareil dentaire, auditif, comportement de l'enfant) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### L'enfant a-t-il déjà eu des allergies ?

asthme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	alimentaires <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	médicamenteuses <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
autres (animaux, plantes, pollen...) : .....		
.....		
.....		



**MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION  
NATIONALE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DES SPORTS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'enfant doit-il bénéficier d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) ?**

Un P.A.I. est à établir si votre enfant présente des allergies ou une maladie chronique.

oui     non

Si oui, était-il déjà établi l'année scolaire 2024/2025 ?     oui     non

En cas de P.A.I., merci de contacter impérativement et dès réception du dossier unique d'inscription :

- le médecin traitant de votre enfant
- le directeur de l'accueil de Loisirs
- les différents services municipaux concernés

Aucun accueil aux activités ne sera autorisé si le P.A.I. n'est pas formalisé et finalisé. Joindre celui fait avec l'école le cas échéant.

**L'enfant a-t-il un dossier MDPH ?**

oui     non

Si oui, un dossier pédagogique de suivi est à remplir. En amont de l'accueil, un rendez-vous avec notre service sera proposé.

Je soussigné(e) (Nom, prénom) ..... responsable  
légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements indiqués sur cette fiche et m'engage à transmettre les  
modifications portant sur l'évolution de la santé de mon enfant.

À ..... , le .....

Signature :

# CLAUSE DE CONSENTEMENT

## Accueils de loisirs 2025-2026

### Gestion de vos informations personnelles dans le cadre de l'inscription de votre enfant aux accueils de loisirs

Avant de pouvoir utiliser les données vous concernant, nous vous prions de prendre connaissance de ce qui suit :

#### 1/ Nature des données à caractère personnel (DCP) traitées

Le Service Actions Jeunes traite les données à caractère personnel suivantes : nom et prénoms des enfants, l'identité et les coordonnées des parents et des personnes autorisées.

Le Service Actions Jeunes traite uniquement les données à caractère personnel que vous nous transmettez.

#### 2/ Responsable du traitement des DCP

Le responsable du traitement des données à caractère personnel est Madame Véronique SARSELLI, Maire de la ville de Sainte-Foy-lès-Lyon.

Pour toute question relative à la protection des données à caractère personnel, veuillez-vous adresser à notre Délégué à la Protection des Données, par courrier électronique à l'adresse : [dpo.saintefoyleslyon@lg-partenaires.fr](mailto:dpo.saintefoyleslyon@lg-partenaires.fr) avec une preuve de votre identité.

#### 3/ Finalités du traitement des DCP

Le Service Actions Jeunes traite les données à caractère personnel aux seules fins suivantes :

- gestion des inscriptions des enfants à l'accueil de loisirs du Vallon des Sorciers de la ville de Sainte-Foy-lès-Lyon
- contacts ultérieurs avec les parents.

Les données collectées ne seront utilisées dans aucun autre but.

#### 4/ Destinataire des DCP

Conformément à ce qui précède, et hormis s'il est nécessaire de communiquer des données à caractère personnel à des organisations ou des entités dont l'intervention en tant que tiers prestataires de services pour le compte et sous le contrôle du responsable est requise aux fins précitées (les sous-traitants), le Service Actions Jeunes ne transmettra pas les données à caractère personnel collectées, ni ne les vendra, les louera ou les échangera avec une quelconque organisation ou entité, à moins que vous n'en ayez été informé(e) au préalable et que vous ayez explicitement donné votre consentement.

Par ailleurs, le Service Actions Jeunes peut transmettre les données à caractère personnel à la demande de toute autorité légalement compétente ou de sa propre initiative s'il estime de bonne foi que la transmission de ces informations est nécessaire pour respecter les lois ou les réglementations, dans le cadre d'enquêtes judiciaires ou pour défendre et/ou protéger les droits ou les biens du Service Actions Jeunes et/ou de vous-même.

Les données à caractère personnel collectées ne sont transmises ni à des pays tiers, hors UE ni à des organisations internationales.

#### 5/ Mesures de sécurité

Afin d'empêcher tout accès non autorisé aux données à caractère personnel collectées, le Service Actions Jeunes a élaboré des procédures en matière de sécurité et d'organisation. Ces procédures concernent à la fois la collecte et la conservation de ces données.

Ces procédures s'appliquent également à tous les sous-traitants auxquels le Service Actions Jeunes fait appel.

## 6/ Durée de conservation

Vos données à caractère personnel seront conservées jusqu'à 3 ans après l'arrêt de fréquentation de l'établissement de l'enfant. Une fois la durée de conservation dépassée, les données à caractère personnel seront effacées, sous réserve de l'application d'obligations ou d'autres lois en vigueur.

## 7/ Droits d'accès, rectification, droit à l'oubli, portabilité des données, opposition, non-profilage et notification de failles de sécurité

Vous avez le droit de consulter et de faire rectifier les données visées. Vous avez également le droit à l'oubli, à la portabilité des données et à l'opposition, ainsi que le droit de refuser d'être profilé et le droit d'être notifié des failles de sécurité. Pour exercer vos droits relatifs à toutes les autres données à caractère personnel, vous pouvez prendre contact avec notre Délégué à la Protection des Données.

## 8/ Consentement :

La personne concernée déclare avoir pris connaissance de ce qui précède et autorise le Service Actions Jeunes à traiter ses données à caractère personnel.

oui\*       non\*

Par ailleurs vous autorisez le Service Actions Jeunes à utiliser vos informations personnelles dans le cadre de relations par mail (menus, informations diverses...) en lien avec la structure.

oui\*       non\*

\*Si vous donnez votre consentement (OUI), les informations vous concernant seront conservées dans le dossier d'inscription de l'enfant.

\*Si vous refusez de donner votre consentement (NON), nous serons dans l'impossibilité de traiter votre demande d'inscription au Vallon des Sorciers.

À ....., le .....

Mention manuscrite « Lu et approuvé »

Signature :

# GRILLE TARIFAIRE 2025/2026

## Accueil de loisirs du « Vallon des Sorciers »

les nouveaux tarifs seront disponibles en téléchargement sur le site de la Ville à partir du 15 juillet 2025.

TARIFS DES JOURNÉES ET DEMI-JOURNÉES - FIDÉSIENS					
Quotient familial	Adhésion annuelle individuelle	Journée	Journée sans repas (PAI)	1/2 journée (sans repas)	Séjour par nuitée
< ou = 250 €	1,06 €	12,98 €	11,42 €	5,42 €	35,72 €
251 à 450 €	1,59 €	14,62 €	13,06 €	5,96 €	37,88 €
451 à 600 €	2,12 €	16,78 €	15,22 €	7,04 €	40,05 €
601 à 900 €	2,65 €	18,40 €	16,84 €	8,12 €	43,30 €
901 à 1100 €	3,18 €	20,56 €	19 €	9,20 €	45,46 €
1101 à 1500 €	3,71 €	22,74 €	21,18 €	10,28 €	47,62 €
1501 à 1900 €	4,24 €	23,82 €	22,26 €	10,82 €	49,80 €
> ou = 1900 €	4,77 €	25,98 €	24,42 €	11,90 €	51,96 €

TARIFS DES JOURNÉES ET DEMI-JOURNÉES - NON FIDÉSIENS					
Quotient familial	Adhésion annuelle individuelle	Journée	Journée sans repas (PAI)	1/2 journée (sans repas)	Séjour par nuitée
< ou = 250 €	1,28 €	15,70 €	14,14 €	6,50 €	42,86 €
251 à 450 €	1,91 €	17,32 €	15,76 €	7,58 €	45,46 €
451 à 600 €	2,55 €	20,02 €	18,46 €	8,66 €	48,06 €
601 à 900 €	3,18 €	21,64 €	20,08 €	9,74 €	51,96 €
901 à 1100 €	3,83 €	24,90 €	23,34 €	11,36 €	54,56 €
1101 à 1500 €	4,46 €	27,06 €	25,50 €	12,44 €	57,16 €
1501 à 1900 €	5,09 €	28,68 €	27,12 €	12,98 €	59,74 €
> ou = 1900 €	5,73 €	31,40 €	29,84 €	14,62 €	62,34 €

### Modes de règlement possibles :

- espèces (appoint uniquement)
- chèque à l'ordre de : « Actions Jeunes »
- chèques vacances
- chèque emplois services universels (CESU)
- par CB via le portail Famille

### DOCUMENT À CONSERVER PAR LA FAMILLE

Les informations contenues dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, sur simple demande auprès de la Mairie de Sainte-Foy-lès-Lyon.

# GRILLE TARIFAIRE 2025/2026

## Accueil de loisirs « Ados »

les nouveaux tarifs seront disponibles en téléchargement sur le site de la Ville à partir du 15 juillet 2025.

ADHÉSION ANNUELLE ET SEMESTRIELLE					TARIFS DES ACTIVITÉS	
Quotient familial	Adhésion annuelle fidésiens	Adhésion annuelle non fidésiens	Adhésion semestrielle fidésiens	Adhésion semestrielle non fidésiens	1/2 journée ou soirée fidésiens	1/2 journée ou soirée non fidésiens
< ou = 250 €	5,42 €	6,50 €	2,70 €	3,24 €	2,16 €	2,60 €
251 à 450 €	7,58 €	9,09 €	3,78 €	4,55 €	2,70 €	3,24 €
451 à 600 €	10,82 €	12,98 €	5,42 €	6,50 €	3,24 €	3,90 €
601 à 900 €	12,98 €	15,59 €	6,50 €	7,79 €	4,32 €	5,19 €
901 à 1100 €	16,24 €	19,48 €	8,12 €	9,74 €	5,42 €	6,50 €
1101 à 1500 €	18,40 €	22,08 €	9,20 €	11,04 €	6,50 €	7,79 €
1501 à 1900 €	20,56 €	24,68 €	10,28 €	12,34 €	7,58 €	9,09 €
> ou = 1900 €	24,90 €	29,88 €	12,44 €	14,93 €	8,66 €	10,39 €

TARIFS DES ACTIVITÉS (JOURNÉE, STAGE, SÉJOUR)						
Quotient familial	Journée fidésiens	Journée non fidésiens	Forfait stage fidésiens	Forfait stage non fidésiens	Séjour par nuitée fidésien	Séjour par nuitée non fidésien
< ou = 250 €	14,08 €	16,88 €	8,66 €	10,39 €	35,72 €	42,86 €
251 à 450 €	15,16 €	18,19 €	9,74 €	11,69 €	37,88 €	45,46 €
451 à 600 €	16,24 €	19,48 €	10,82 €	12,98 €	40,05 €	48,06 €
601 à 900 €	17,32 €	20,79 €	11,90 €	14,29 €	43,30 €	51,96 €
901 à 1100 €	18,40 €	22,08 €	12,98 €	15,59 €	45,46 €	54,56 €
1101 à 1500 €	20,56 €	24,68 €	14,08 €	16,88 €	47,62 €	57,16 €
1501 à 1900 €	22,74 €	27,27 €	15,16 €	18,19 €	49,80 €	59,74 €
> ou = 1900 €	24,90 €	29,88 €	16,24 €	19,48 €	51,96 €	62,34 €

### DOCUMENT À CONSERVER PAR LA FAMILLE

Les informations contenues dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, sur simple demande auprès de la Mairie de Sainte-Foy-lès-Lyon.