

Bonjour,

Vous souhaitez inscrire votre (vos) enfant(s) à l'Accueil de Loisirs de St Vigor d'Ymonville.

- A cet effet, voici le dossier d'inscription : à retourner par mail ou à ramener à la permanence (date indiquée dans la plaquette)
 - fiche de renseignement
 - fiche sanitaire avec copie des vaccins
 - l'info sur la bonne journée au centre

- Une pré-inscription est prise par SMS 06.21.12.53.19 ou Mail assosanspretention@gmail.com : rappelez nom, prénom et âge de votre (vos) enfant(s) + dates (3 jours minimum)

- Deux permanences sont mises en place, les 15 jours précédent le début des vacances : les **mercredis de 15h à 19h à la garderie périscolaire** dans laquelle se passe l'Accueil de Loisirs (maisonnette en bois dans la cours de l'école maternelle, passez par le petit portail), pour finaliser les papiers et le règlement :
 - pensez à vous munir de votre quotient familial pour le calcul du tarif journalier (entre 7.8€ et 16.50€).
 - règlement possible en une ou plusieurs fois (jusqu'à 5)
 - par chèques, ANCV, espèces ou virement
 - déduction des bons vacances de la CAF (Bons Temps Libre)
 - si vous avez besoin d'une facture pour votre CE ou pour les impôts (enfants de moins de 6 ans) pensez à la demander.

Si vous avez d'autres questions, vous pouvez m'appeler au 06.21.12.53.19.

Bonne journée

Sophie

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____

ENFANT N°1 :
 NOM _____ PRÉNOM _____
 ÂGE _____ DATE DE NAISSANCE _____
 DROIT À L'IMAGE Oui Non RÉGIME ALIMENTAIRE _____

ENFANT N°2 :
 NOM _____ PRÉNOM _____
 ÂGE _____ DATE DE NAISSANCE _____
 DROIT À L'IMAGE Oui Non RÉGIME ALIMENTAIRE _____

ENFANT N°3 :
 NOM _____ PRÉNOM _____
 ÂGE _____ DATE DE NAISSANCE _____
 DROIT À L'IMAGE Oui Non RÉGIME ALIMENTAIRE _____

RESPONSABLE LÉGAL(E) :
 NOM _____
 PRÉNOM _____
 ADRESSE _____
 CODE POSTAL _____
 VILLE _____
 TEL DOMICILE _____ TEL PORTABLE _____
 ADRESSE MAIL _____

PÈRE :
 NOM/PRÉNOM _____
 PORTABLE _____ TEL PROFESSIONNEL _____
MÈRE :
 NOM/PRÉNOM _____
 PORTABLE _____ TEL PROFESSIONNEL _____
AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :
 NOM/PRÉNOM _____ LIEN : _____
 PORTABLE _____

QUOTIENT FAMILIAL _____ N° CAF _____
 TARIF JOURNALIER _____ (SI BON VACANCES)

J'atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du séjour et accepte et m'engage à respecter le règlement intérieur et les conditions. J'autorise mon enfant à être pris en photo et en vidéo, sans but lucratif, dans le cadre du séjour. (Site internet, affiches, dépliants, presse...). J'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.

Lu et approuvé :
 Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON	ENFANT:	
	Nom:	
	Prénom:	
	Date de Naissance:	
	Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS valable jusqu'au: _____

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

* L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants
(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

* L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES?

	OUI	NON
Rubéole		
Coqueluche		
Varicelle		

	OUI	NON
Otite		
Angine		
Rougeole		

	OUI	NON
Rhumatisme articulaire aigu		
Oreillons		
Scarlatine		

ALLERGIES	OUI	NON
Asthme		
Alimentaires		
Médicamenteuses		

Autres allergies	

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler) :

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-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom

Adresse pendant le séjour

Complément d'adresse

Code postal Ville

N° Sécurité sociale Mutuelle

Tél. fixe domicile

Tél. portable M. Tél. prof. M.

Tél. portable Mme Tél. prof. Mme

Nom du médecin traitant Tél

DECHARGES ET AUTORISATIONS

Autoriser mon enfant à sortir seul de l'ALSH à la fin de celui-ci: OUI NON

Personnes autorisées à reprendre l'enfant: père mère

autres préciser

Je soussigné en qualité de

responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et

- atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du séjour et en accepte et m'engage à respecter le REGLEMENT INTERIEUR et les conditions.
- autoriser notre enfant à être **PHOTOGRAPHIE et FILME**, sans but lucratif, dans le cadre du séjour (site internet, affiches, dépliants, presse...)
- 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.

le Signature

mise à jour le	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>
mise à jour le	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>
mise à jour le	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>

Pour passer une bonne journée au centre

Venez avec :

- une tenue décontractée et pas fragile
- des chaussures confortables (basket)
- une **casquette** marquée au nom de l'enfant

Dans un petit sac à dos **marqué au nom de l'enfant** (qui pourra rester au centre) :

- o Une gourde **marquée au nom de l'enfant**
- o Un change (pantalons, t-shirt, slip, chaussettes)
- o Doudou et/ou tétine si besoin
- o Un maillot de bain et une petite serviette (l'été)

Les petit + :

- o un KWAY (au cas où)
- o un tube de crème solaire (**si marque spécifique**)
- o Un vieux tee-shirt ou une blouse pour la peinture



Petit rappel :

- Du lundi au vendredi
- Accueil matin entre 8h et 9h30
- Accueil du soir entre 17h et 18h
- Jeudi soir (vacances avril et été seulement): camping au centre ou aux alentours (sur inscription - 7€ de supplément) *sous tentes si le temps le permet.*

.....

Contact : 06.21.12.53.19 - assosanspretention@gmail.com

Facebook : Association « Sans Prétention »

Site : www.sejours-nature.fr