

CENTRE D'ACCUEIL DE LOISIRS – JUILLET 2021

Ouvert aux enfants de 4 à 14 ans

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Clôture des inscriptions : le vendredi 28 mai 2021

Nom du responsable :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : Age de l'enfant : Ans

L'enfant restera-t-il à la garderie le matin	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> (1)
L'enfant restera-t-il à la garderie le soir	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
L'enfant sera conduit par la famille au centre	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
L'enfant viendra seul(e) au centre :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
- En vélo	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
- À pied	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Adresse des parents :

Tel. maison : Tel. Travail :

Tel. portable :

Ecole fréquentée :

Assurance scolaire 2020/2021 n°

Ou responsabilité civile n° Nom de la compagnie :

(Joindre une photocopie de l'assurance)

PROFESSIONS DES PARENTS

Du père : De la mère :

Employeur : Employeur :

Adresse : Adresse :

Tel : Tel :

N° ALLOCATIONS FAMILIALES (à remplir obligatoirement)

Quel est votre régime de Sécurité Sociale ?

- Général - Particuliers - M.S.A

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances : Oui Non

- De la caisse d'Allocations Familiales Oui Non

- Du Comité d'Entreprise Oui Non

- Autres (à préciser) Oui Non

(1) Cocher la case correspondante

SEMAINES DE PRESENCE DE L'ENFANT (1)

Du jeudi 08 au vendredi 09 juillet (2jours)

Du lundi 19 au vendredi 23 juillet

Du lundi 12 au vendredi 16 juillet (4jours)

Du lundi 26 au vendredi 30 juillet

DECHARGE ET AUTORISATION

Je soussigné(e)

Représentant légal de l'enfant :

1. **AUTORISE** mon enfant à participer aux activités du Centre de Loisirs de la commune de Cepoy, et à être transporté par car ou minibus.

- activités sportives	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
- activités promenades, sorties, visites	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
- activités piscine	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
- sorties en vélo	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
- autorisation d'aller camper	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Votre enfant possède-il le 50 m nage ? (si oui, fournir le certificat).	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Mentionner les activités **déconseillées** à votre enfant :

2. **AUTORISE** le responsable à faire donner tous les soins médicaux nécessaires à l'état de mon enfant et l'hôpital à pratiquer toutes interventions chirurgicales en cas d'urgence.

Renseignements particuliers que la famille souhaite communiquer :

Nom des personnes à prévenir en cas d'accident :

Ou.....

Tel travail : Tel domicile :

Portable 1 : Portable 2 :

En cas d'accident grave, l'enfant sera conduit à l'hôpital par les pompiers.

Merci de préciser avec qui le ou les enfant(s) rentre(nt) le soir, sachant qu'une enfant de primaire ne pourra pas récupérer, seul, un enfant de maternelle (sauf autorisation des parents) . Le centre se couvre en cas d'accident. Si le ou les enfant(s) ne parte(nt) pas, le soir, avec la personne désignée dans la fiche d'inscription, celle-ci devra fournir sa carte d'identité ainsi qu'un mot des parents l'autorisant à le(s) récupérer.

À

Le

Signature (2)

(1) - Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

(2) - Faire précéder de la mention « lu et approuvé

TARIF ACCUEIL DE LOISIRS

HORS COMMUNES
JUILLET 2021

SEMAINES	Du 8 au 9	Du 12 au 16	Du 19 au 23	Du 26 au 30
Pour 1 enfant	50€	75€	125€	125€
Pour 2 enfants	100€	150€	250€	250€
Pour 3 enfants	150€	225€	375€	375€

À ces tarifs viennent se déduire les participations C.A.F. et ou Comité d'Entreprise.
Une participation pour les grandes sorties sera demandée aux parents.

REGLEMENT

Il se fera en Mairie. Les semaines fréquentées seront à régler dès le début du centre. Le paiement ne sera encaissé qu'une fois les semaines effectuées par l'enfant.

Heures d'ouverture du centre de 8h45 à 17h15. En dehors de ces heures, les enfants seront admis en garderie.

ABSENCE

Les journées seront défacturées uniquement sur présentation d'un certificat médical.

En cas d'absence exceptionnelle au cours de la journée, les parents signeront une fiche de décharge de responsabilité. Merci de prévenir en cas d'absence.

GARDERIE (toute garderie « entamée » donnera lieu à un paiement)

Horaires : Le matin de 7h00 à 8h45 - Le soir de 17h15 à 18h15

La présence : 2,90€

CAMPING

6€ la nuit pour tous les groupes. Paiement auprès de la Directrice.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

À rendre dûment remplie, sous peine de refus d'inscription.

HABILLEMENT

Prévoir : K-Way, baskets, chapeau de soleil, maillot et bonnet de bain, serviette de table et gourde. Le tout marqué au nom de l'enfant. pour les campings, prévoir : duvet, affaires de toilette, pyjama, affaires de rechange, pas de bijoux. La commune décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

SORTIES EN VELO

Veiller au bon état de marche du vélo (en particulier les freins). Casque obligatoire.

TARIF ACCUEIL DE LOISIRS

COMMUNES
JUILLET 2021

SEMAINES	Du 8 au 9	Du 12 au 16	Du 19 au 23	Du 26 au 30
Pour 1 enfant	30€	60€	75€	75€
Pour 2 enfants	60€	120€	150€	150€
Pour 3 enfants	90€	180€	225€	225€

À ces tarifs viennent se déduire les participations C.A.F. et ou Comité d'Entreprise.
Une participation pour les grandes sorties sera demandée aux parents.

REGLEMENT

Il se fera en Mairie. Les semaines fréquentées seront à régler dès le début du centre. Le paiement ne sera encaissé qu'une fois les semaines effectuées par l'enfant.

En cas d'absence d'une semaine sans motif particulier, un chèque d'un montant de 15,50 € sera demandé pour participation aux frais divers quant à l'organisation du centre.

Heures d'ouverture du centre de 8h45 à 17h15.

En dehors de ces heures, les enfants seront admis en garderie.

ABSENCE

Les journées seront défactuées uniquement sur présentation d'un certificat médical.

En cas d'absence exceptionnelle au cours de la journée, les parents signeront une fiche de décharge de responsabilité. Merci de prévenir en cas d'absence.

GARDERIE (toute garderie « entamée » donnera lieu à un paiement)

Horaires : Le matin de 7h00 à 8h45 - Le soir de 17h15 à 18h15

La présence : 2,90€

CAMPING

6€ la nuit pour tous les groupes. Paiement auprès de la Directrice.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

À rendre dûment remplie, sous peine de refus d'inscription.

HABILLEMENT

Prévoir : K-Way, baskets, chapeau de soleil, maillot et bonnet de bain, serviette de table et gourde. Le tout marqué au nom de l'enfant. pour les campings, prévoir : duvet, affaires de toilette, pyjama, affaires de rechange, pas de bijoux. La commune décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

SORTIES EN VELO

Veiller au bon état de marche du vélo (en particulier les freins). Casque obligatoire.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

SEXE : M F

Accueil : Dates du séjour :

- Séjour de vacances
 Accueil de loisirs
 Séjour dans une famille

Adresse :

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1. VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
B.C.G					

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : Kg ; Taille : cm (information nécessaire en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

ALLERGIES : ALIMENTAIRE Oui Non
MEDICAMENTEUSES Oui Non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) Oui Non
ASTHME Oui Non

Précisez

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

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser Oui Non

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

3. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc..

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

4. RESPONSABLE DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

Tel domicile Tel travail

Tel portable :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, 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 ce mineur.

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Date :

Signature :

À remplir par le directeur du centre à l'attention de la famille

Coordonnées de l'organisateur :

Observations :

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