



ACCUEIL DE LOISIRS DE PANNES
dossier individuel d'inscription
De septembre 2016 à août 2017

Cadre réservé à l'administration

Date de réception N° :

Téléphone Centre de loisirs :
02.38.87.84.70
Adresse mail :
clsh@mairie-pannes.fr

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Age : Sexe : Masculin Féminin

Ecole fréquentée : classe :

RENSEIGNEMENTS	RESPONSABLES DE L'ENFANT		PERSONNE AYANT LA GARDE DE L'ENFANT PENDANT LE SEJOUR
Lien de parenté			
Nom			
Prénom			
Adresse complète			
domicile			
Portable			
d'Urgence			
Email			
Profession			
Employeur adresse et Téléphone			
N° sécurité sociale qui couvre l'enfant			
N° allocataire CAF ou MSA (préciser)			

SITUATION FAMILIALE (A COMPLETER)

Célibataire Marié Vie maritale Séparé(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Famille d'accueil

(Fournir la copie du jugement précisant la garde de l'enfant)

Assurance 2016/2017

Responsabilité défense et recours et individuelle accident pour activités extrascolaires

Nom de votre compagnie d'assurance ainsi que le numéro du contrat : **(fournir l'attestation)**

.....
.....

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Date de naissance : / /

Age :

Accueil de loisirs des mercredis de septembre 2016 à juillet 2017

JOURS D'ACCUEIL	Mercredis demandés	Observations
7 septembre		
14 septembre		
21 septembre		
28 septembre		
Total septembre 2016		
5 octobre		
12 octobre		
19 octobre		
Total octobre 2016		
9 novembre		
16 novembre		
23 novembre		
30 novembre		
Total novembre 2016		
7 décembre		
14 décembre		
Total décembre 2016		
4 janvier		
11 janvier		
18 janvier		
25 janvier		
Total janvier 2017		
1 février		
8 février		
Total février 2017		
1 mars		
8 mars		
15 mars		
22 mars		
29 mars		
Total mars 2017		
4 avril		
26 avril		
Total avril 2017		
3 mai		
10 mai		
17 mai		
24 mai		
31 mai		
Total mai 2017		
7 juin		
14 juin		
21 juin		
28 juin		
Total juin 2017		
5 juillet		
Total juillet 2017		

Des modifications peuvent intervenir en fonction du calendrier scolaire

Pour information : semaines d'accueil au centre de loisirs durant les vacances scolaires de septembre 2016 à août 2017

	SEMAINES D'ACCUEIL
Accueil de TOUSSAINT	20 et 21 octobre 2016 (2 jours)
	24 au 28 octobre 2016
	02 novembre 2016 (1 jour)
Accueil d'HIVER	13 au 17 février 2017
	20 au 24 février 2017
Accueil de PRINTEMPS	10 au 14 avril 2017
	18 au 21 avril 2017 (4 jours)
Accueil de JUILLET	10 au 13 juillet 2017 (4 jours)
	17 au 21 juillet 2017
	24 au 28 juillet 2017
Accueil d'AOUT	31 au 4 août 2017
	7 au 11 août 2017
	14 au 18 août 2017 (4 jours)
	21 au 25 août 2017

En cas de fréquentation insuffisante, la collectivité se réserve le droit d'annuler une période d'ouverture.

❖ Une fiche d'inscription par vacances sera obligatoirement à remplir.

❖ RENSEIGNEMENTS SANITAIRES : Nom du médecin traitant 📞 :

❖ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

⇒ Date des dernières vaccinations obligatoires :
(copie du carnet de santé ou autres)

⇒ Intervention(s) chirurgicale(s) récentes à signaler :

⇒ L'enfant a-t-il de/des Asthme oui non si oui l'enfant a-t-il un traitement sur lui oui non

Allergies alimentaires oui non

Si oui laquelle/lesquelles

Vous devrez impérativement fournir un certificat médical accompagné du **P.A.I. (projet d'accueil individualisé)** établi avec le médecin scolaire (joindre le protocole et toutes informations utiles)

Autres Allergies oui non

Si oui laquelle/lesquelles

L'enfant a-t-il un traitement sur lui oui non

Attention, aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

⇒ Autres renseignements utiles : (hypoglycémie, hémophile, maux de tête, diabète, port de yoyos aux oreilles, port de lunettes) :
.....

❖ PRATIQUE ALIMENTAIRE : Menu sans porc oui non

❖ DECHARGES DE RESPONSABILITES – AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) père, mère ou tuteur (rayer mention inutile)

Responsable légal de l'enfant

1°) **Certifie** avoir pris connaissance du règlement et des modalités d'inscription (horaires...) et a bien noté que **toutes les inscriptions et annulations sont enregistrées exclusivement auprès de la directrice du centre de loisirs.**

2°) **Certifie** avoir fait le nécessaire auprès de mon assureur pour que mon enfant soit couvert pour toutes **les activités extra-scolaires.**

3°) **Certifie** que mon enfant ne **présente pas de contre-indication à la pratique des activités** proposées par l'accueil de loisirs.

Dans le cas contraire, **je m'engage** à fournir un **certificat médical.**

4°) **Autorise** les responsables de l'accueil à faire soigner mon enfant et faire pratiquer, dans l'hôpital le plus proche, **les interventions d'urgence** que nécessiterait son état de santé.

5°) **Autorise** (sauf avis contraire) les responsables de la structure à prendre ou à faire prendre mon enfant **en photo ou en vidéo** à des fins éducatives ou de publications dans le cadre d'un accueil de loisirs.

6°) **M'engage** si nécessaire, à compléter pour chaque séjour, **une autorisation de prise en charge** de mon enfant le soir par une autre personne que moi-même.

7°) **Note** que mon enfant ne doit **pas apporter d'objets de valeurs ou effets personnels** (portable, console de jeux, argent..) à l'accueil de loisirs et **dégage la responsabilité de la ville** en cas de **perte ou de vol.**

8°) **Certifie** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à communiquer toutes modifications (téléphone, situation familiale...).

9°) **Autorise** le gestionnaire à consulter et conserver les informations issues de la Cnaf "CAFPRO".

Fait à PANNES, le

Le représentant légal
(Signature)

❖ Rappel des pièces à fournir

- Un justificatif mentionnant les vaccinations obligatoires
- Un justificatif mentionnant le numéro de la CAF ou MSA
- Si contre indications sportives : un certificat médical
- Une copie de l'attestation d'assurance
- Si allergie alimentaire : un certificat médical avec le PAI établi par le médecin scolaire

Nota : cette fiche est valable pour la période du 1^{er} septembre 2016 au 31 août 2017, dûment remplie avec toutes les pièces justificatives demandées. Elle doit être rapportée au centre de loisirs (ouvert du lundi au vendredi).

Toutes modifications devront être signalées auprès de la directrice.