

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ENFANT

Quelles maladies l'enfant a-t-il déjà eues ?

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme - Scarlatine - Coqueluche - Rougeole - Oreillons

Votre enfant a-t-il des maladies chroniques:

Asthme Epilepsie Otites Autres (préciser) _____

Votre enfant est-il allergique ?

oui, précisez : _____
 Non

Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

oui, précisez : _____
 Non

Votre enfant porte-t-il :

Des drains dans les oreilles : oui non
Des lunettes : oui non
Des lentilles de contact : oui non

Connaissez-vous le groupe sanguin de votre enfant : oui, précisez : _____ non

Indiquer les difficultés de santé de l'enfant (maladie, accident, hospitalisation, opération, rééducation, crises convulsives ...) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Nom et coordonnées du médecin traitant : _____

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- Déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des accueils organisés par la Commune de Saint-Sauflier et autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs,
- Certifie que mon enfant est actuellement apte à y séjourner et à pratiquer les activités et les sorties proposées.,
- Décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir avant ou après les horaires d'ouverture ou de fermeture de l'accueil de loisirs,
- M'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille et des frais médicaux d'hospitalisation et d'opérations éventuelles non remboursés par la sécurité sociale,
- Autorise mon enfant à être photographié, filmé individuellement ou en groupe pendant la période des vacances pour des publications de la commune ou des PEP80 pour promouvoir les activités des accueils de loisirs. En aucun cas les photos ou vidéos ne pourront être utilisées à des fins commerciales ni vendues,
- Autorise la commune et le gestionnaire à consulter mon quotient familial sur l'application de la CAF (CDAP) à l'aide de mon numéro d'allocataire CAF pour que soit appliquée la tarification modulée correspondant à ma situation.

A,..... Le

Signature :

ACCUEIL DE LOISIRS ÉTÉ 2018

DE SAINT-SAUFLIEU

L'ALSH fonctionnera

du lundi 9 au vendredi 27 juillet

Ouvert aux enfants de la commune et extérieurs

Inscriptions
Avant le 15 juin

ATTENTION : LES PLACES ETANT LIMITEES, TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAINERA L'ANNULATION DE L'INSCRIPTION

TARIFS (commune et extérieurs)	Quotient Familial < A 800 €	Quotient Familial > OU EGAL A 800 €
ALSH FORFAIT 5 JOURS	40 €	45 €
GARDERIE 7H30—8H30	1 € /jour	1 € 10 /jour
CANTINE	4 € 20	

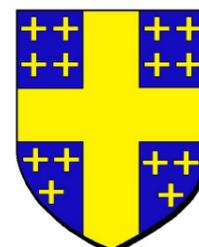
La facturation de l'inscription (déduction faite des aides aux vacances de la CAF ou des bons MSA pour les bénéficiaires) est effectuée à la semaine



**PERMANENCE D'INSCRIPTION
SAMEDI 2 JUIN DE 10H A 12H
A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE**



**REUNION DE PRESENTATION LE SAMEDI 30 JUIN A 11H00
DANS LES LOCAUX DE L'ACCUEIL DE LOISIRS (A COTE DE LA MAIRIE)**



Contact : Mairie de Saint-Sauflier
Téléphone : 03 22 42 14 46
Email : mairie.saint.sauflier@sauflier.fr
Les lundis, mardis, jeudis de 15h30 à 18h30, les mercredis de 9h à 12h
et les vendredis de 13h30 à 16h30

Accueil de Loisirs d'été 2018 de Saint-Sauflieu

3 ans/12 ans

FONCTIONNEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

La commune de Saint-Sauflieu organise, en partenariat avec l'Association PEP80, un accueil de loisirs du 9 au 27 juillet 2018, ouvert aux enfants âgés de 3 ans à 12 ans.

Les enfants de 3 ans ne seront acceptés qu'à la condition d'être scolarisés depuis septembre 2017

L'accueil fonctionne de 8h30 à 18h30. Le midi un service de restauration est proposé ainsi qu'un accueil le matin de 7h30 à 8h30.

Nous vous rappelons que dans le cadre d'un accueil échelonné, vos enfants peuvent arriver au centre jusqu'à 9h30, cela afin de favoriser le respect de leur rythme biologique.

Permanence d'inscription :
le SAMEDI 2 JUIN DE 10H A 12H
en présence de la directrice à l'accueil périscolaire

Date limite des inscriptions: 15 juin 2018. Après cette date, les inscriptions ne seront plus garanties.

Vous pouvez également inscrire votre enfant en mairie aux heures d'ouverture

POUR QUE L'INSCRIPTION SOIT VALIDEE, LE DOSSIER D'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE ACCOMPAGNE DES PIECES SUIVANTES :

- Un certificat médical attestant des vaccinations à jour de l'enfant, d'aptitude à la vie en collectivité et à la pratique d'activités physiques et sportives.
- Un certificat de scolarité 2017-2018 pour les enfants de moins de 4 ans
- Une photocopie de l'attestation d'aides aux vacances de la CAF ou le bon M.S.A. (si vous en bénéficiez).
- Une attestation de quotient familial
- L'attestation d'assurance scolaire ou en responsabilité civile de l'enfant.
- Photocopie du brevet de natation (obligatoire en cas d'activités nautiques)

MERCİ DE COCHER LES CASES	Semaine du 9 au 13 juillet	Semaine du 16 au 20 juillet	Semaine du 23 au 27 juillet
	L M M J V	L M M J V	L M M J V
Présence	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Garderie matin 7h30-8h30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cantine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Menu :	Standard <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>	Sans viande <input type="checkbox"/>

Dossier d'inscription à l'Accueil de loisirs de Saint-Sauflieu ETE 2018

(Merci de remplir UN formulaire par enfant et TOUTES les rubriques)

NOM : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à Age :

Adresse (complète) :

Téléphone :

Nom et N° d'assurance de l'enfant :



Renseignements	Responsable légal 1			Responsable légal 2		
Qualité	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom – Prénom						
Né(e) le						
Adresse						
Adresse mail						
N° de tél. portable						
Profession—employeur						
N° de tél. employeur						
N° Sécurité Sociale						

REGIME D'AFFILIATION :

Régime général et assimilés : oui N° allocataire CAF : non
 Bénéficiaire aides aux vacances CAF : oui (**joindre l'attestation**) non

Régime agricole : oui N° allocataire MSA : non
 Bénéficiaire bons MSA : oui (à fournir) non

Je soussigné(e) M, Mme responsable légal de l'enfant :

L'autorise à rentrer seul à :h..... et /.....h.....

OU Autorise : M, Mme, Melle

M, Mme, Melle

à reprendre mon enfant

OU Nous viendrons le rechercher tous les jours

En cas d'urgence pendant les heures d'ouverture du centre, les personnes à prévenir sont :

- Nom : Prénom : Tél :
- Nom : Prénom : Tél :
- Nom : Prénom : Tél :