

BULLETIN D'INSCRIPTION

COLONIES DE VACANCES

ÉTÉ 2021

QF :

Semaines :	Juillet		Août	
		Semaine 29		Semaine 31
			Semaine 32	
	Semaine 30		Semaine 33	
			Semaine 34	

Renseignements sur l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance:/...../..... Garçon Fille

Lieu de résidence : Parents Maman Papa Alterné Autres :

PAS DE REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER VEGETARIEN SANS PORC

PERE ou TUTEUR

NOM :

Prénom:

Adresse :

.....

.....

Tel portable :/...../...../...../...../.....

Adresse mail:.....

N°sécurité sociale :

MERE ou TUTRICE

NOM :

Prénom:

Adresse :

.....

.....

Tel portable :/...../...../...../...../.....

Adresse mail:.....

N°sécurité sociale :

Régime Général : OUI NON Autre régime (à préciser)

Compagnie et N° de contrat :

Nom de la mutuelle :

AUTORISATIONS	OUI	NON
Autorisation photo pour la diffusion de photos dans le cadre de communication (facebook, journal,)		
Autorise la/le directeur à prendre les décisions médicales nécessaires au bien être de l'enfant		
Autorise l'enfant à rentrer seul/e		
L'enfant est capable de nager 50m		
Autorise l'enfant à participer à toutes les activités proposée		
Autorise l'enfant à participer aux sorties et à pouvoir être transporter en minibus ou transport en commun		

Documents à fournir, ils seront validés et cochés dès reception

Avis d'imposition	
Assurance individuelle accident (responsabilité civile)	
Numéro d'allocataire CAF :	
Photocopie du carnet de vaccination	

Renseignements médicaux obligatoires

Pour toute particularité liée à la santé de votre enfant, veuillez prendre rendez-vous avec la Directrice

NOM DU MEDECIN DE FAMILLE :Tél: :/...../...../...../...../...../

Votre enfant présente-t-il des troubles de la santé : OUI NON

SI VOTRE ENFANTS POSSEDE UN PAI, merci de nous fournir le protocole des procédures à suivre et vous rapprocher de la directrice afin de l'en informer et de donner vos informations sous enveloppe.

Votre enfant présente-t-il les pathologies suivantes :

Allergies alimentaires OUI (*nous ne faisons pas de repas spécifiques aux allergies*) :
 NON

Allergies médicamenteuses OUI: NON

Asthme : OUI / NON DIABETE : OUI / NON EPILEPSIE: OUI / NON

Merci de préciser si votre enfant rencontre un autre trouble de la santé (langage, de comportement, ...) :

L'enfant suit-il un traitement régulier : OUI / NON attention, nous ne pouvons donner de médicaments sans ordonnance médicale.

Le trouble de la santé implique-t-il une conduite particulière à suivre en cas d'urgence au sein du temps d'accueil de loisirs :
 OUI / NON précisez :

Autres indications utiles (port de lunettes, prothèses dentaires ou auditives, suivi spécialisé):

VACCINS OBLIGATOIRES : Diphtérie, Tétanos et la Poliomyélite (DTP)

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :	OUI	NON
Angine		
Coqueluche		
Oreillons		
Otite		
Rubeole		
Rougeole		
Varicelle		
Scarlatine		

Je m'engage à faire enregistrer personnellement l'arrivée et le départ de mon enfant au centre de loisirs ou à défaut à déléguer à une personne majeure (selon la même procédure) sur présentation d'une pièce d'identité.

	Lien :
	Lien :
	Lien :
	Lien :
	Lien :

Fait à le

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Les factures des mercredis sont établies à chaque fin de mois et devront être réglées à ce moment.

Les inscriptions du mercredi se font le VENDREDI de la semaine d'avant, au plus tard

Les inscriptions pour les vacances se font uniquement à la semaine.

TROUSSEAU

COLONIES DE VACANCES ÉTÉ 2021

NOM : PRÉNOM :

VÊTEMENTS CONSEILLÉS	QUANTITÉ	VOUS	ARRIVÉE AU CENTRE	DEPART DU CENTRE
Habillement				
T-shirts	6			
Slips, caleçons ou culottes	6			
Paires de chaussettes	6			
Pyjamas ou chemises de nuit	2			
Shorts	2			
Pulls	2			
Pantalons	2			
K-way (haut et bas)	1			
Chaussures				
Baskets	1			
Claquettes / Chaussons	1			
Bottes / chaussures fermées	1			
Affaires de toilette				
Serviette de bain	2			
Gants de toilette	2			
Trousse complète (savon + shampoing + brosse à dent + dentifrice)	1			

Général				
Petit sac à dos pour les sorties	1			
Lunettes de soleil + casquette	1			
Crème solaire à écran total	1			
Gourde	1			
Maillot de bain	1			
Autres (doudou, livres, magazines, lampe de poche...)				

Rappel : Ces affaires sont sous la responsabilité de votre enfant, les animateurs seront vigilants à éviter les pertes et les vols, mais ne sauront être tenus responsables en cas contraire.

Pour faciliter le travail des animateurs, merci de veiller à noter le prénom et le nom de l'enfant sur chacune de ses affaires.

Les affaires à éviter sont :

- La nourriture (elle peut être source de problème d'hygiène et de contentieux entre enfants et peut donc être confisquée par le directeur du séjour)
- Les objets de valeur (portables, bijoux, appareil électronique...)