

**Du 26 au 30 octobre 2020**

**Horaires** : Accueil de 8h30 à 9h30 – Départ des enfants de 16h45 à 17h30.

(Entourer les jours de présence)

LUNDI 26 OCT

MARDI 27 OCT

MERCREDI 28 OCT

JEUDI 29 OCT

VENDREDI 30 OCT

TARIFS	1 JOUR	2 JOURS	3 JOURS	4 JOURS	5 JOURS	6 JOURS	7 JOURS	8 JOURS	9 JOURS	10 JOURS
ADHÉRENT	11€	20€	28€	34€	40€	48€	56€	64€	72€	80€
NON- ADHÉRENT	15€	28€	40€	50€	60€	68€	76€	84€	92€	100€

ADHÉRENT D'UNE ACTIVITÉ AU COURS DE LA SAISON 2020-2021 : OUI - NON

PREMIÈRE PARTICIPATION AU CENTRE DE LOISIRS CETTE SAISON: OUI - NON

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance: ..... N° sécurité social : .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**Responsable légal 1**

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
☎ :  
📧 : .....

**Responsable légal 2**

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
☎ :  
📧 : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile après la journée « centre de loisirs » et décharge l'association de toute responsabilité  OUI  NON

J'autorise les responsables à photographier mon enfant dans le cadre des activités « centre de loisirs » et les diffuser sur les différents supports de communication :  OUI  NON

- ⚠ Le règlement doit être acquitté dès le premier jour de présence
- ⚠ La fiche sanitaire est à compléter obligatoirement (valable 1 an). Voir au dos du document.
- ⚠ Pensez à prévoir le repas de midi dans un sac ou une boîte avec le NOM et prénom de votre enfant
- ⚠ **Date limite d'inscription le 21/10/2020** (Pas de remboursement en cas de désistement après cette date)

Limoges, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Signature :

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION**

Date de la fiche sanitaire de liaison :

Montant total du stage : .....€

<input type="checkbox"/> Chèque(s) : (montant)	<input type="checkbox"/> Espèces (montant et date)
	<input type="checkbox"/> Carte bancaire (montant et date)
<input type="checkbox"/> Chèque ANCV (nombre et montant)	<input type="checkbox"/> Tickets CAF (nombre et montant)

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1. L'ENFANT

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Garçon       Fille

## 2. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux vaccinations de l'enfant)

*Joindre obligatoirement les copies du carnet de vaccination*

Vaccins Obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins Recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

**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

## 3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence à l'accueil de loisirs ? Oui  Non

Si oui, **joindre une ordonnance récente ainsi qu'une décharge du responsable légal et les médicaments correspondants** (boîtes de médicaments dans leurs emballages marqués au nom de l'enfant avec la notice)

**AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE À JOUR.**

ALLERGIES	Asthme	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Médicamenteuses	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Alimentaires		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Autres (précisez):	

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir**

*Attention : fournir obligatoirement le justificatif médical décrivant l'allergie et la conduite à tenir*

---

---

---

---

**Indiquez ci-après :**

- Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les précautions à prendre :

---

---

---

- Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier : Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

- Autres recommandations (ex: qualité de la peau, crème solaire, bonnet de bain ...):

---

---

**Pour les enfants non-adhérents à l'association, nous vous informons de l'intérêt à souscrire à une assurance complémentaire couvrant les éventuels dommages corporels de votre enfant dans le cadre du centre de loisirs. Celle-ci n'est cependant pas obligatoire.**