



**Du 21 au 23 décembre 2020**

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

(Cochez les jours de présence)

<b>LUNDI 21 DÉCEMBRE</b>	<b>MARDI 22 DÉCEMBRE</b>	<b>MERCREDI 23 DÉCEMBRE</b>
--------------------------	--------------------------	-----------------------------

<b>TARIFS</b>	1 JOUR	2 JOURS	3 JOURS	4 JOURS	5 JOURS	6 JOURS	7 JOURS	8 JOURS	9 JOURS	10 JOURS
<b>ADHÉRENT</b>	11€	20€	28€	34€	40€	48€	56€	64€	72€	80€
<b>NON- ADHÉRENT</b>	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 DEPUIS SEPTEMBRE 2020** : OUI NON

Nom : Prénom :

Date de naissance : N° sécurité sociale :

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**Responsable légal 1**

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Tel portable :  
Mail :

**Responsable légal 2**

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Tel portable :  
Mail :

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (responsable légal)  
**Autorise mon enfant à rentrer seul** à la fin de la journée du centre de loisirs et dégage l'association de toute responsabilité

**N'autorise pas mon enfant à rentrer seul**

**Personnes autorisées à récupérer mon enfant** en complément des responsables légaux :

Nom/Prénom Téléphone  
Nom/Prénom Téléphone

**J'autorise Je n'autorise pas**, l'association à photographier mon enfant dans le cadre du centre de loisirs et à les diffuser sur tous les supports de communication de l'association (site internet, réseaux sociaux ...)

- ⚠ **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 18/12/2020** (Pas de remboursement en cas de désistement après cette date)

Limoges, le

Signature :

**PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION**

Montant total :

Mode de règlement & Date :

# 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	Non	Médicamenteuses	Oui	Non
	Alimentaires	Oui	Non	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 (PAI, 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.**