

Horaires : Accueil de 8h30 à 9h30 – Départ des enfants de 16h45 à 17h30. Prévoir repas pour le midi

TARIFS	PLEIN TARIF	TARIF REDUIT* <i>Quotient familial entre 0 et 400€</i>	TARIF REDUIT* <i>Quotient familial entre 401 et 726€</i>
Adhérent de l'association (<i>à jour de la cotisation</i>)	10€ par jour	4€ par jour	4.40€ par jour
Non adhérent de l'association	14€ par jour	8€ par jour	8.40€ par jour

***tarif réduit sur présentation obligatoire du passeport CAF de l'année en cours**

Cochez les jours de présence			Jeudi 8 juillet	Vendredi 9 juillet
Lundi 12 juillet	Mardi 13 juillet	Mercredi 14 juillet	Jeudi 15 juillet	Vendredi 16 juillet
Lundi 19 juillet	Mardi 20 juillet	Mercredi 21 juillet	Jeudi 22 juillet	Vendredi 23 juillet
Lundi 26 juillet	Mardi 27 juillet	Mercredi 28 juillet	Jeudi 29 juillet	Vendredi 30 juillet

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 sociale :

<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal :	Code Postal :
Ville :	Ville :
Tel portable :	Tel portable :
Mail :	Mail :

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.
-  Pas de remboursement en cas de désistement après le 5 juillet 2021 (sauf sur présentation certificat médical)

Limoges, le Signature :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION

Date de la fiche sanitaire de liaison : Montant total du stage :

Mode de règlement :

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	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou 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 (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.