



**Service Enfance**

Tél. : 02.38.07.16.77 ou 02.38.07.16.78  
E-Mail : enfance@mairie-villemandeur.fr

Dossier à déposer impérativement à ces dates :

⇒ Mandorais : Du 7 au 17 juin 2022

⇒ Enfants hors communes : 23 et 24 Juin 2022

Date de retour du dossier :

# ACCUEIL DE LOISIRS 2022


## DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM de l'enfant : .....

Prénom : ..... Garçon  Fille

Date de naissance : ..... Age : ..... Classe : .....

### Présences à l'Accueil de Loisirs Cochez la ou les semaines d'inscription

 <b>JUILLET</b>	<b>AOÛT</b>
<p>2 choix possibles pour J1 :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>J1</b> – Lundi 11 au mercredi 13 (<b>3 jours</b>)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>J1</b> – Lundi 11 au vendredi 15 (<b>4 jours</b>) → <i>Fermé le jeudi 14 Juillet</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>J2</b> – Lundi 18 au vendredi 22</p> <p><input type="checkbox"/> <b>J3</b> – Lundi 25 au vendredi 29</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>A1</b> – Lundi 1<sup>er</sup> au vendredi 5</p> <p><input type="checkbox"/> <b>A2</b> – Lundi 8 au vendredi 12</p> <p><input type="checkbox"/> <b>A3</b> – Mardi 16 au vendredi 19 (<b>4 jours</b>) → <i>Fermé le lundi 15 Août</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>A4</b> – Lundi 22 au vendredi 26</p>

### Accueil de Loisirs à la journée de 9 h 00 à 17 h 00

- Accueil le matin de 7 h 30 à 9 h 00 : OUI  NON
- Accueil le soir de 17 h 00 à 18 h 30 : OUI  NON
- Mon enfant est autorisé à rentrer seul (à pied ou à vélo) : OUI  NON

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (personne majeure uniquement) :





Nom/Prénom (grand parent, tante, oncle, autres ...) : M. / Mme .....

Téléphone : .....

Nom/Prénom (grand parent, tante, oncle, autres ...) : M. / Mme .....

Téléphone : .....

*Pour tout changement, prévenir la Direction.*

	Responsable légal (Père, mère)	Responsable légal (Père, mère)	<i>Cas Particuliers : Personne responsable de l'enfant durant le séjour (autres que mère et père)</i>
NOM			
Prénom			
Qualité	<del></del>	<del></del>	
 Adresse			
 Tél. Domicile			
 Tél. Portable			
@ e-mail			
Employeur			<del></del>
Adresse Employeur			<del></del>
 Tél. Employeur			<del></del>
Horaires de travail			<del></del>
Nom de l'Assurance (fournir l'attestation)			<del></del>
<b>*Obligatoire :</b>			<del></del>
*N° allocataire CAF			<del></del>
*N° allocataire MSA			<del></del>
*Autre Régime (la Poste...)			<del></del>

# FICHE SANITAIRE

NOM..... Prénom : ..... Âge : .....

## VACCINATIONS :

**Fournir les photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé ou certificat médical de contre-indication.**

<b>ALLERGIES</b> Fournir impérativement un certificat médical	
Alimentaires (Possibilité de fournir un panier repas – Projet d’Accueil Individualisé)	
Animaux Insectes	
Pollen	
Allergies médicamenteuses	
Asthme	
Autres	

### L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

	OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON
Tétanie			Rubéole			Coqueluche			Varicelle		
Epilepsie			Scarlatine			Oreillons			Rougeole		

**Votre enfant a-t-il souvent :** Des angines : OUI  NON  Des otites : OUI  NON

\* Nom du médecin traitant : ..... ☎ : ...../...../...../...../.....

**\* Si traitement médical : joindre l'ordonnance du médecin, les médicaments et l'autorisation des parents.**

**Prise de médicaments :** Le midi : OUI  NON

Au goûter : OUI  NON

Au dîner : OUI  NON

**Si l'ordonnance n'est pas fournie, les médicaments ne seront pas donnés.**

\* Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et **les précautions à prendre.**

.....  
 .....

\* Autres (ex. : menstruations ...) ? OUI  NON  - Si oui, à préciser : .....

\* L'enfant sait-il nager ? OUI  NON  \* A-t-il un Brevet de Natation ? OUI  NON

### \* Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ... Précisez.....

.....

### Régimes alimentaires :

Précisez, en cochant :

- Menu sans porc (remplacé par une autre viande)

- Menu sans viande (pas de remplacement)

# DÉCHARGES DE RESPONSABILITÉS AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)..... (père, mère, tuteur) responsable légal de l'enfant,

**Cocher les paragraphes après en avoir pris connaissance :**

- Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés au présent dossier.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs.
- Certifie avoir fait le nécessaire auprès de mon assureur pour que mon enfant soit couvert durant les activités extra-scolaires proposées dans le cadre de l'accueil de loisirs (responsabilité civile et individuelle accident) et m'engage à fournir la photocopie de **l'attestation d'assurance extra-scolaire 2021/2022.**
- Prend note que, selon délibération du Conseil Municipal : « Aucune absence ne donne lieu à réduction, sauf en cas de maladie, dûment justifiée par certificat médical ».
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'Accueil de loisirs (sportives, manuelles, culturelles ou de détente), y compris la piscine, les sorties hors de la commune, quel que soit le moyen de transport.
- Certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités citées ci-dessus. Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical.
- Dégage la responsabilité de la Commune en cas de perte ou de vols d'effets personnels.
- Autorise ou  N'autorise pas  
les animateurs à photographier ou à filmer mon enfant lors des activités pour une utilisation exclusive dans le cadre de l'Accueil de Loisirs.
- Autorise la direction à le faire soigner et à le faire transporter à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité.
- Autorise la direction à signer le bon de sortie de l'hôpital en cas d'indisponibilité des parents.
- M'engage à régler la facture du service « Accueil de Loisirs ».

**En cas d'accident, l'enfant sera conduit à l'hôpital par les pompiers. Personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : ..... Prénom : .....

 Adresse : .....

.....  .....

A Villemandeur, le .....

Signature :