

## MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES- ETE 2025

CADRE RESERVE A L'ACCUEIL DE LOISIRS

DOSSIER DONNE LE

DOSSIER RETOURNE LE

DOSSIER COMPLET

INCOMPLET

### ATTENTION

**PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- FICHE D'INFORMATIONS complétée et signée
- FICHE SANITAIRE DE LIAISON complétée et signée
- FICHE D'AUTORISATION complétée et signée
- PHOTOCOPIE DES VACCINS
- PHOTOCOPIE ATTESTATION d'assurance extra-scolaire
- REGLEMENT INTERIEUR signé
- ATTESTATION du Quotient Familial (CAF)

### ENFANT

NOM  PRENOM  AGE   
 NE(E) LE  CLASSE FREQUENTEE (2024-2025)

### FAMILLE

ADRESSE   
 CODE POSTAL  VILLE   
 TELEPHONE FIXE   
 ADRESSE EMAIL

#### RESPONSABLE 1

NOM  
 PRENOM  
 TELEPHONE PORTABLE  
 PROFESSION  
 TELEPHONE PROFESSIONNEL

#### RESPONSABLE 2

NOM  
 PRENOM  
 TELEPHONE PORTABLE  
 PROFESSION  
 TELEPHONE PROFESSIONNEL

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

NUMERO ALLOCATAIRE CAF  ou MSA   
 ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE COMPAGNIE   
 NUMERO ADHERENT

### CONTACTS

*(personnes à prévenir en cas de problème hormis les responsables)*

NOM  PRENOM  Lien   
 TELEPHONE   
 NOM  PRENOM  Lien   
 TELEPHONE

PERSONNES (en plus) pouvant récupérer l'enfant (famille, amis, nounou...)

-  
-

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

J'autorise / je n'autorise pas ...la structure à saisir mes informations personnelles.

Date:  SIGNATURES des responsables



**VACCINS**

*Les vaccins à jour sont obligatoires pour l'acceptation de votre enfant au sein de l'accueil de loisirs.*

dates des dernières vaccinations

Antidiphtérique

Antitétanique

Antipoliomyélitique

merci de joindre la photocopie du carnet de santé (pages vaccinations uniquement)

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical?

oui

non

*Si oui, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants*

*(boîte de médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice, marquées au nom de l'enfant).*

**ATTENTION: aucun médicament ne pourra être pris ou donné sans ordonnance**

**ALLERGIES**

L'enfant fait-il des allergies: ASTHMATIQUES

MEDICAMENTEUSES

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

**DIFFICULTES DE SANTE ou PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)**

Précisez maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation..

**RECOMMANDATIONS UTILES DES REPRESENTANTS**

Précisez les informations utiles sur le comportement de l'enfant

**INFORMATIONS REPAS**

Préciser les régimes alimentaires spéciaux (sans porc, phobie alimentaire, allergie à certains aliments...)

Je soussigné , \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**DATE**

**SIGNATURES DES RESPONSABLES**



**MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES - ETE 2025**

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné au service Enfance-Jeunesse de Chabonais. Les destinataires des données sont la responsable du service, le service comptabilité, le directeur et l'équipe pédagogique de l'accueil de loisirs de Chabonais. Depuis la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous adresser une demande à notre service Communauté de Communes de Charente Limousine, service enfance jeunesse, 8 rue fontaine des jardins 16500 Confolens.

**DROIT A L'IMAGE****AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE DE MON ENFANT**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

agissant en tant que représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

autorise (cochez la(les) case(s) correspondante(s))

La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant qui auront été prises dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs.

La diffusion et la publication de photographies le représentant dans le cadre strictement énoncé ci après:

- les plaquettes d'informations de l'accueil de loisirs

- le site Internet de l'accueil de loisirs (accueil-loisirs-chabonais.jimdo.com)

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (sur papier, support analogique ou support numérique).

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

**DATE****SIGNATURES DES RESPONSABLES**

# FICHE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION



**A FOURNIR**

- la fiche de renouvellement remplie et signée
- copie de l'assurance extrascolaire
- l'attestation quotient familial CAF ou MSA
- pour les enfants qui ont eu 6 ans: la copie des vaccins

**2024-2025**

## MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES- ETE 2025

DOSSIER RETOURNE LE

CADRE RESERVE A L'ACCUEIL DE LOISIRS

FICHE RENOUELEMENT COMPLET

INCOMPLET

### ENFANT

NOM

PRENOM

NE(E) LE

CLASSE FREQUENTEE (2024-2025)

AGE

### FAMILLE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

ADRESSE EMAIL

#### RESPONSABLE 1

NOM

PRENOM

TELEPHONE PORTABLE

PROFESSION

TELEPHONE PROFESSIONNEL

#### RESPONSABLE 2

NOM

PRENOM

TELEPHONE PORTABLE

PROFESSION

TELEPHONE PROFESSIONNEL

### AUTORISATIONS

prise de photo dans le cadre d'activités

oui

non

diffusion de photo sur le site Internet du centre de loisirs

oui

non

### SANTE

**TRAITEMENT** L'enfant suit-il actuellement un traitement médical: oui  non

*merci de fournir une ordonnance médicale et les médicaments correspondants*

**ALLERGIES** merci de préciser la cause et la conduite à tenir

**DIFFICULTES DE SANTE (ou PAI)** *merci de joindre le PAI en cours et les médicaments à jour*

**RECOMMANDATIONS UTILES** informations sur le comportement de l'enfant, régimes alimentaires spéciaux...

*(personnes à prévenir en cas de problème hormis les responsables)*

NOM

PRENOM

TELEPHONE

NOM

PRENOM

TELEPHONE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

J'autorise / je n'autorise pas ...la structure à saisir mes informations personnelles

Date: **SIGNATURES des responsables**



**MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES - ETE 2025**

Ce guide a pour objectif de mieux vous accompagner dans l'organisation des inscriptions à l'accueil de loisirs de Chabonais.

**INSCRIPTION ANNUELLE**

L'inscription annuelle est OBLIGATOIRE pour tous les enfants qui souhaitent fréquenter l'accueil de loisirs sur les temps des mercredis, des vacances scolaires ou pour l'été 2025.

L'inscription comprend tout un dossier à compléter et signer. Il doit être remis à l'accueil de loisirs dès le premier jour de fréquentation de l'enfant.

**le dossier d'inscription doit contenir:**

LA FICHE D'INSCRIPTION complétée et signée  
LA FICHE SANITAIRE complétée et signée  
LA FICHE D'AUTORISATION complétée et signée  
LA PHOTOCOPIE des vaccins  
LA PHOTOCOPIE de l'attestation d'assurance extra-scolaire  
LE REGLEMENT INTERIEUR signé après lecture  
Le QOTIENT FAMILIAL CAF / MSA à jour

**L'inscription sera VALIDÉE lorsque le dossier sera COMPLET**  
**LE DOSSIER est valable du 1er septembre 2024 au 31 août 2025.**

**INSCRIPTIONS MERCREDI****Mercredis**

ACCUEIL : 7h30 à 19h00

INSCRIPTIONS : avant le vendredi 9h00  
bulletin de réservation à remplir  
journée / demi-journée, avec / sans repas

**INSCRIPTIONS VACANCES SCOLAIRES****Vacances scolaires**

(Automne, Hiver et Printemps)

ACCUEIL : 7h30 à 18h30

INSCRIPTIONS : avant le jeudi (9h00) précédent les vacances  
bulletin de réservation des vacances à remplir  
journée / demi-journée, avec / sans repas

**INSCRIPTIONS ETE 2024****VACANCES ETE 2025**

ACCUEIL : 7h30 à 18h30

INSCRIPTIONS: avant la date définie (fin juin)  
bulletin de réservation pour l'été à remplir en ligne sur le lien  
envoyé aux familles ou sur le site Internet  
à la journée ou 1/2 journée  
avec ou sans repas.

Pour le confort des animations, l'accueil du matin se fait jusqu'à 9h30, et le soir la fin des animations est prévue à 17h00. Merci de déposer ou de récupérer votre enfant avant ou après

**Un enfant non inscrit sera refusé**

Les inscriptions sont OBLIGATOIRES sur toutes les périodes (mercredis, vacances scolaires, été 2022)  
Toute annulation devra être signalée dans un délai de 2 jours ouvrés, sauf en cas de maladie (justificatif médical à l'appui).

En cas d'annulation hors délai ou en absence non justifiée, la prestation sera considérée comme due donc facturée.