

PROGRAMME D'ACTIVITÉS

« Partage tes passions et fête le carnaval ! »

Nous proposons aux enfants de nombreuses activités autour de la cuisine, du sport et des loisirs créatifs. Des sorties sont envisagées mais se feront en fonction des conditions sanitaires et des disponibilités de notre chauffeur.

Nous accueillerons les enfants dans les mêmes conditions qu'en octobre 2021.

Le programme pour chaque groupe sera affiché en début de centre après finalisation de celui-ci avec les enfants.

Pour que l'inscription soit prise en compte, merci de nous ramener le dossier suivant complété **avant le vendredi 21 janvier** avec :

- ✓ Votre adhésion familiale 2022 au Centre Social Rural. Joindre un chèque de 8€ à l'ordre du Trésor Public pour les Lavaultois ou de 10€ pour les extérieurs.
- ✓ La photocopie des vaccinations de votre enfant à jour (*)
- ✓ Une copie de l'assurance extrascolaire et responsabilité civile (*)
- ✓ Le numéro d'allocataire CAF ou une copie du dernier avis d'imposition (*) (*si vous ne touchez aucune prestation de l'organisme*)
- ✓ Tout document nécessaire à l'accueil de votre enfant

(*) Ces documents vous seront demandés une seule fois au cours de l'année 2022. Il vous faudra simplement lors des prochains Accueils de Loisirs nous signaler les changements

ACCUEIL DE LOISIRS Centre Social Rural

Du lundi 14 au vendredi 25 février 2022

« Viens partager tes passions et fêter le carnaval ! »



Renseignements au 06.84.44.55.78



INFORMATIONS GÉNÉRALES

(Une fiche par famille)

NOM – PRÉNOM du père :

.....

Adresse :

..... CP : Commune :

Tél mobile : Tél pro :

Adresse mail :

NOM - PRÉNOM de la mère :

.....

Adresse :

..... CP : Commune :

Tél mobile : Tél pro :

Adresse mail :

N° Allocataire CAF :

N° Sécurité Social dont est affilié le/les enfants :

Si parents séparés, qui a la garde des enfants :

Enfants inscrits pour l'Accueil de Loisirs :

| | | | |
|---------------------|--|----------|--|
| Nom Prénom Enfant 1 | | Né(e) le | |
| Nom Prénom Enfant 2 | | Né(e) le | |
| Nom Prénom Enfant 3 | | Né(e) le | |

Votre/vos enfants savent-ils nager : Oui Non *Si oui merci de fournir l'attestation validée par un maître-nageur ou tout diplôme l'attestant.*

Préciser lequel de vos enfants :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....

.....

.....

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

.....

.....

Recommandations utiles des parents

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

.....

.....

Responsable(s) de l'enfant

NOM(S) : PRÉNOM(S) :

Adresse :

..... CP : Commune :

Tél mobile : Tél pro :

N° SECURITE SOCIALE DE L'ENFANT :

MEDECIN TRAITANT :

N° TELEPHONE MEDECIN TRAITANT :

GROUPE SANGUIN :

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

Date :

Signature,

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

(Une fiche par enfant)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : GARÇON FÛLE

Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

| Vaccins obligatoires | Date dernier rappel | Autres vaccinations | Date |
|------------------------|---------------------|---------------------|------|
| D T Polio | | | |
| Vaccins recommandés | Date | | |
| Coqueluche | | | |
| BCG | | | |
| Infections invasives | | | |
| Hépatite B | | | |
| ROR | | | |
| Varicelle | | | |
| Grippe | | | |
| Papillomavirus humains | | | |

Tous les enfants né(e)s à partir du 1^{er} janvier 2018 auront ces vaccins obligatoires en plus : **Haemophilus influenzae b, coqueluche, hépatite B, rougeole, oreillon, rubéole, méningocoque C et pneumocoque.**

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical actuellement ? Oui Non Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Allergies

Médicamenteuses : Oui Non

Alimentaires : Oui Non Autres

(animaux, pollen...) :

.....

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e).....responsable légal

de/des enfant(s)

- Autorise à participer aux activités de l'Accueil de Loisirs, y compris les activités extérieures
- Autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident
- Reconnais être informé(e) que l'Accueil de Loisirs est habilité à prendre connaissance de mes ressources déclarées, par l'intermédiaire du site CAF PRO
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement et en accepter tous les articles
- Autorise expressément la captation et la diffusion des photos de mon enfant, réalisées pendant l'Accueil de Loisirs et reconnais l'utilisation qui en sera faite. La durée de l'exploitation sera illimitée (vous disposez d'un droit de retrait).

A, le

Signature :

Liste des personnes autorisées à venir chercher mon/mes enfant(s) :

| Nom et prénom | Téléphone | Lien de famille |
|---------------|-----------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

INSCRIPTIONS

(Une fiche par famille)

1^{ère} semaine

| | 08/02 | | | 09/02 | | | 10/02 | | | 11/02 | | | 12/02 | | |
|-------------------------|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|
| Enfants | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Garderie de 7h45 à 8h45 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Journée de 8h45 à 17h | | | | | | | | | | | | | | | |
| Garderie de 17h à 18h | | | | | | | | | | | | | | | |

Infos concernant l'accueil de votre/vos enfant(s) cette semaine :

.....
.....

2^{ème} semaine

| | 15/02 | | | 16/02 | | | 17/02 | | | 18/02 | | | 19/02 | | |
|-------------------------|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|
| Enfants | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Garderie de 7h45 à 8h45 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Journée de 8h45 à 17h | | | | | | | | | | | | | | | |
| Garderie de 17h à 18h | | | | | | | | | | | | | | | |

Infos concernant l'accueil de votre/vos enfant(s) cette semaine :

.....
.....