



# DOSSIER D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS - ALSH VENTOUX SUD CENTRE DE LOISIRS DE MALEMORT DU COMTAT

## INFORMATIONS ENFANT

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom et prénom du responsable de l'enfant : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél domicile : ..... Mail : .....

Portable parents : ..... / .....

Ecole fréquentée par l'enfant : .....

## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

N° de sécurité sociale du parent responsable : .....

Allocataire :  CAF  MSA  AUTRE [merci de préciser] : .....

Votre numéro d'allocataire : .....

Quotient familial : .....

## PERSONNES HABILITÉES À RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT AUTRES QUE LES PARENTS

Nom, prénom, numéro de téléphone : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  OUI  NON

## INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Compagnie d'assurance extrascolaire : .....

Professions des parents : .....

Professions des parents : .....

## AUTORISATIONS

Je soussigné : .....

Autorise mon enfant : .....

- A participer aux activités de baignades organisées par le centre de loisirs, dans le respect de la réglementation en vigueur.

Mon enfant sait nager :             OUI    NON

- Autorise l'équipe d'animation à photographier mon enfant dans le cadre d'une activité pédagogique et à utiliser ces photographies pour produire des documents d'information sur la vie du centre de loisirs lors d'une exposition, d'une projection ou pour communiquer sur le site internet de la commune ou des Francas de Vaucluse. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire et devra être renouvelée chaque année. Conformément à la loi, je pourrai à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait des photographies si je le juge utile.

- Certifie avoir lu et compris le règlement intérieur et m'engage à le respecter,
- Autorise la directrice du centre de loisirs à prendre toutes les mesures qu'elle jugerait utiles au cas où mon enfant aurait à subir des soins urgents.

## LES FAMILLES DOIVENT FOURNIR LES DOCUMENTS SUIVANTS

- >> Fiche de renseignement dûment complétée (1 par enfant)
- >> Fiche sanitaire dûment complétée
- >> Une photocopie des vaccinations obligatoires (DTPolio) à jour
- >> Une attestation d'assurance extrascolaire (Accident corporel individuel)
- >> Attestation de Quotient Familial (CAF/MSA) si allocataire ou Fiche d'imposition

Fait à : .....

Le : .....

Signature de la personne responsable de l'enfant



<b>FICHE SANITAIRE DE LIAISON</b>	<b>ENFANT</b> NOM : _____ PRENOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____  GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/> POIDS : ____  RESPONSABLE LEGAL : NOM : _____ PRENOM : _____
---------------------------------------	--

\* **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé de l'enfant ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rougeole-Rubéole-Oreillons	
Polio				Coqueluche	
				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION

\* **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

- **ALLERGIES** : ASTHME      oui       non       MEDICAMENTEUSES      oui       non   
 ALIMENTAIRES      oui       non       AUTRES .....

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE (joindre si prise de médicaments la prescription médicale avec les médicaments nécessaires fournis)

.....

- **DIFFICULTES DE SANTE – PRECAUTIONS A PRENDRE**

.....

- **NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT DE L'ENFANT**

.....

Je soussigné .....responsable légal de l'enfant..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant. (En particulier pour les enfants de 0 à 6 ans, en cas de fièvre supérieure à 38,5 ° à administrer 1 dose de paracétamol en fonction de son poids).

Date :

Signature :