



Accueil de loisirs Croqu'Soleil

Fiche d'inscription 2023-2024

Enfant

Nom* Date de Naissance.....

Prénom*

Enfants de moins de 6 ans

Pour accueillir votre enfant dans les meilleures conditions, merci de préciser :

Sieste

Votre enfant fait la sieste..... oui non

→ Si oui, combien de temps

→ Il dort bien..... oui non

Il a un doudou oui non

Toilettes

Il est autonome..... oui non

Il faut lui demander régulièrement..... oui non

Repas

Habituellement il mange bien oui non

Pour le confort de votre enfant, merci de réactualiser ces informations en cours d'année.

Parents

Responsable légal 1

Nom / Prénom*

Adresse*

Tél : domicile*

Courriel*

N° d'allocataire Caf ou MSA*

Responsable légal 2

Nom / Prénom*

Portable*

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom / Prénom Tél

Pour information

La constitution des équipes d'animation de Croqu'Soleil **respecte la réglementation**, notamment le **taux légal d'encadrement**. Tout comme nous souhaitons la diversité des enfants accueillis, les équilibres au sein de l'équipe tendent à pouvoir favoriser la mixité d'animateur-riche, la complémentarité des profils et compétences. Parfois, certain-e-s animateur-riche ont besoin d'être plus « porté-es », « accompagné-es », que d'autres. En connaissance de cause, l'organisateur de l'accueil, la direction, l'ensemble des animateurs-riche accompagnent tous les profils d'animateurs-riche qui interviennent au quotidien auprès de vos enfants en fonction de leurs parcours et besoins.

L'accueil de loisirs Croqu'Soleil peut également accueillir en « chantiers loisirs animation », certains adolescents du territoire. Il s'agit de jeunes de 16 à 17 ans, inscrits auprès de l'accueil de loisirs Escap-ados dirigé par Fabien Quintard, désireux de s'initier au « métier » d'animateur, avant un éventuel engagement dans le Brevet d'Aptitudes aux Fonctions d'Animateurs (BAFA).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des accueils de loisirs et à la facturation de ces activités. Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration de Grand Poitiers Communauté urbaine.

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » N°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés : par courrier en écrivant à l'adresse postale suivante : Hôtel de Ville – CS 10569 – 86021 POITIERS CEDEX ou à l'adresse électronique suivante : cil@grandpoitiers.fr.

* renseignements obligatoires



Fiche sanitaire de liaison 2023-2024

Obligatoire pour la fréquentation des accueils de loisirs

Enfant

Nom* Prénom*

Date de naissance* garçon fille

Vaccination (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels*	Vaccins recommandés	Date
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole – Oreillons – Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas reçu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Renseignement concernant l'enfant

L'accueil de loisirs peut accueillir des enfants qui nécessitent **des besoins particuliers et donc un accompagnement spécifique (médical, handicap et pathologies diverses)**.

Les parents sont invités à contacter le responsable de l'accueil de loisirs pour évaluer la faisabilité de l'accueil pour permettre de les accueillir dans les meilleures conditions.

Cocher les cases correspondantes

➤ Mon enfant a déjà eu les maladies suivantes* :

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> Varicelle | <input type="checkbox"/> Angines | <input type="checkbox"/> Rhumatisme | <input type="checkbox"/> Scarlatine |
| <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Otites | <input type="checkbox"/> Asthme | <input type="checkbox"/> Rougeole | <input type="checkbox"/> Oreillons |

➤ Dans quelle Classe est scolarisé l'enfant ? Quel est le nom de son enseignant ?

➤ Mon enfant porte* :

- des lentilles ou des lunettes oui non
- des prothèses auditives oui non
- des prothèses ou un appareil dentaire oui non

Au besoin,
prévoir un étui
au nom de l'enfant.

➤ Mon enfant présente une allergie alimentaire* oui non

Si oui, préciser

Certificat médical obligatoire d'un médecin allergologue

➤ Mon enfant suit un régime alimentaire* oui non

Si oui préciser

- Mon enfant présente une autre allergie ou contre-indication* oui non

Si oui préciser.....

Certificat médical obligatoire

- Mon enfant suit un traitement médical* oui non

Si oui préciser

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.

- Mon enfant est en situation de handicap* oui non

Si oui préciser.....

Copie de la notification de l'allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH) à fournir

- Mon enfant est accompagné pendant sa scolarité par un maître E
 par un maître G
 en cours de diagnostic

- Je souhaite rencontrer le responsable de l'accueil de loisirs* oui non



Dans tous les cas d'un enfant présentant des besoins particuliers liés à son accueil, veuillez demander le document complémentaire concernant les conduites à tenir par l'équipe d'animation (Projet d' Accueil Individualisé).

Indiquez ici les autres difficultés de santé et les dates (maladies, accidents, hospitalisations...)

.....
.....
.....

Recommandation des parents

.....
.....

Coordonnées du médecin traitant

Nom..... Prénom

Adresse.....

Tél

Je soussigné(e),

responsable légal de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de service à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaires par l'état de l'enfant.

A le

Signature

* renseignements obligatoires



Accueil de loisirs Croqu'Soleil

Printemps 2024

Transport / Garderie

Bus

Nom de l'arrêt :

Arrivée / départ à Croqu'Soleil

Heure d'arrivée prévue	<input type="checkbox"/> 7h30-8h00	<input type="checkbox"/> 8h00 - 8h30	<input type="checkbox"/> 8h30-9h00	<input type="checkbox"/> 9h00 -9h30
Heure de départ prévue	<input type="checkbox"/> 17h-17h15	<input type="checkbox"/> 17h15-17h45	<input type="checkbox"/> 17h45-18h15	<input type="checkbox"/> 18h15-18h30

Accueil de loisirs sans hébergement

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
• du 15 au 19 avril 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• du 22 au 26 avril 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• du 22 au 26 avril 2024 - 3 2, 1... nageons à partir de 8 ans – 5 places Inscription toute la semaine obligatoire - 2 séances de natation par jour.					<input type="checkbox"/>

Par votre signature

Vous certifiez avoir pris connaissance

- du projet éducatif
- du projet pédagogique
- du règlement intérieur et de l'annexe COVID

Documents disponibles

- sur grandpoitiers.fr
- sur demande à la Maison de Services au public
- à l'accueil de loisirs

Vous autorisez

- votre enfant à prendre les moyens de transport pour se rendre aux activités oui non
- Grand Poitiers à publier des photos de votre enfant dans ses publications oui non
- votre enfant à se baigner oui non
piscine communautaire surveillée par un professionnel sous la vigilance des animateurs

A le

Signature