

Accueil de loisirs Escap-ados

Fiche d'inscription 2024-2025

Enfant

Nom*

Prénom*

Date de naissance*

Parents

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom / Prénom*

Nom / Prénom*

Adresse*

Tél domicile*

Tél prof

Tél prof

Portable*

Portable*

Courriel*

N° d'allocataire Caf ou MSA*

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom / Prénom Tél.....

Par votre signature

vous certifiez avoir pris connaissance

- ✓ du projet éducatif
- ✓ du projet pédagogique
- ✓ du règlement intérieur

Documents disponibles

- sur grandpoitiers.fr
- sur demande à la Maison de Services au public
- sur Facebook, Instagram

A le

Signatures

* renseignements obligatoires

Fiche sanitaire de liaison 2024-2025

Obligatoire pour la fréquentation des accueils de loisirs

Enfant

Nom* Prénom*

garçon fille

Date de naissance*

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.

Renseignements médicaux

Information : L'accueil de loisirs peut accueillir des enfants qui nécessitent un accompagnement spécifique (médical, handicap divers). Pour permettre de les accueillir dans les meilleures conditions, les parents sont invités à contacter le responsable de l'accueil de loisirs.

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

➤ 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

➤ 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

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). Le cas échéant, fournir une glacière pour maintenir les médicaments au frais.

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

**A déclarer
impérativement
à la Direction
de l'accueil
de loisirs.**



Dans tous les cas d'enfant présentant des difficultés de santé particulières, veuillez remplir le document complémentaire concernant les conduites à tenir en cas d'intervention par l'équipe d'animation.

- 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

Signatures

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 cil@grandpoitiers.fr

* renseignements obligatoires.

Eté 2024

➤ Arrivée / départ

Arrivée / départ en bus

Nom de l'arrêt :

Autres piéton déposé par les parents vélo motorisé (mobylette...)

➤ Activités

Accueil informel du 1^{er} juillet 2024 au 23 août 2024 (Merci de préciser les dates que vous souhaitez réserver)

.....
.....

Camp surf du 22 au 26/07

Chantiers loisirs 11 à 13 ans

du 8 au 12/07 Du 26 au 30/08

Chantiers loisirs de 13 à 17 ans

<input type="checkbox"/> du 1er au 05/07	Rouillé	<input type="checkbox"/> Du 29/07 au 02/08	Sanxay
<input type="checkbox"/> du 8 au 12/07	Celle l'Evescault	<input type="checkbox"/> Du 05 au 09/08	Coulombiers
<input type="checkbox"/> du 15 au 19/07	Cloué	<input type="checkbox"/> Du 12 au 16/08	Lusignan
<input type="checkbox"/> du 15 au 19/07	Jazeneuil	<input type="checkbox"/> Du 19 au 24/08	Saint-Sauvant
<input type="checkbox"/> du 22 au 26/07	Curzay-sur-Vonne		

Chantiers loisirs de 15 à 18 ans

Le songe d'une nuit d'été du 29/07 au 02/08
 Animation
 du 15/07 au 26/07 du 29/07 au 09/08 du 19/08 au 30/08/08

Vous autorisez :

- ✓ votre enfant à se baigner oui non
- ✓ votre enfant à être en autonomie sur certaines activités..... oui non
- ✓ Grand Poitiers à publier des photos de votre enfant
 - dans ses publications oui non
 - sur ses réseaux sociaux..... oui non
 - dans la presse locale oui non

A le

Signatures