



DOSSIER D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS DE LA FOUILLADE

Année 2018

Madame, Monsieur,

Votre enfant va participer à l'accueil de loisirs de LA FOUILLADE sur la structure de LAUDINIE.

Le dossier d'inscription est valide pour l'année civile entière.

Le règlement intérieur, ci-après, fournira entre autre les informations d'ouverture et de fonctionnement de l'accueil de loisirs.

Afin de valider l'inscription, nous vous prions de nous retourner les documents demandés (fiche sanitaire de liaison, autorisation parentale, renseignements complémentaires).

Il n'est pas recommandé d'amener des objets de valeurs.

Sincères salutations

La direction.



REGLEMENT INTERIEUR DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

ACCUEIL

Agés :

- L'accueil de loisirs de LA FOUILLADE accueille à la journée, les enfants de 4 à 14 ans révolus.
- Les enfants scolarisés, pourront être accueillis dès l'âge de 3 ans (certificat de scolarité exigé)

Périodes d'ouverture

- L'accueil de loisirs de LA FOUILLADE est ouvert du lundi 16 au vendredi 27 avril 2018, du lundi 9 juillet au vendredi du 17 août 2018 ainsi que du lundi 22 octobre au vendredi 2 novembre 2018. Toutefois l'accueil de loisirs sera fermé les jours fériés soit le mercredi 15 août 2018 et le jeudi 1^{er} novembre 2018.
- L'accueil de loisirs est ouvert de 8H00 à 18H00. Toutefois, une garderie assurera, sur demande des parents, l'accueil des enfants entre 7H30 et 8H00 et de 18H00 à 18H30 (supplément de 3 € par enfant).

INSCRIPTION :

Un dossier d'inscription (valable pour l'année civile) est à votre disposition :

- Au centre d'hébergement de LAUDINIE
- A la mairie de LA FOUILLADE

RESERVATION :

Afin d'organiser au mieux la préparation des activités et le fonctionnement du centre, il est nécessaire d'inscrire votre enfant le plus tôt possible et au moins 48 heures avant le jour de présence de votre enfant :

- Par téléphone au 05 65 65 80 33 (laissez un message en cas d'absence)
- Par courrier à l'adresse suivante alshlaudinie@gmail.com

MODALITE DE REGLEMENT ET D'ANNULATION :

La facturation à la journée sera faite en fin de semaine (totalisation du nombre de journées par enfant). Le règlement s'effectue de préférence par chèque à l'ordre de l'association Droit au Lac.

Des facilités de paiement peuvent être envisagées après concertation avec le responsable de l'accueil de loisirs.

En cas d'absence, les parents doivent prévenir le centre au minimum 24 heures avant. Sauf cas de force majeure, toute annulation le jour même sera facturée au tarif en vigueur.



SECURITE :

Pour tout départ avec une autre personne que les parents, ou si l'enfant doit rentrer seul, une autorisation est à compléter lors de l'inscription.

Le représentant légal sera informé de toute maladie ou d'accident intervenu sur le temps du centre de loisirs.

DISCIPLINE :

L'équipe d'animation de l'accueil de loisirs se réserve le droit de renvoyer ou refuser un enfant en cas de problème de discipline ou de violence après concertation avec les parents.

Les responsables restent à la disposition des parents afin de régler rapidement les difficultés rencontrées.

PROGRAMME – ACTIVITE :

Conformément à la réglementation en vigueur, le projet pédagogique est envoyé à la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations. Il est également disponible à l'accueil de loisirs pour toute personne désirant le consulter.

Le programme prévisionnel des activités sera communiqué aux familles au plus tard la semaine précédente l'accueil.

L'équipe d'animation portera une attention particulière à la mise en œuvre des programmes d'activités dans le respect de chacun, de la réglementation et des bonnes conditions de pratique.



Autorisations parentale et de droit à l'image

Je soussigné (responsable légal).....

demeurant (adresse).....

autorise mon enfant

à participer aux activités organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs de LA FOUILLADE.

En outre, **(cochez les cases correspondantes)**

J'autorise le directeur ou l'équipe d'animation de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé, notamment toute consultation de médecin, et éventuellement toute hospitalisation ou intervention chirurgicale qui serait ordonné par le médecin.

J'autorise l'organisation de l'association « Droit au Lac » à prendre, publier, utiliser la représentation en image de mon enfant à des fins professionnelles (photos et films), pédagogiques, publicitaires ou informatives dans le cadre de nos stages, de brochures ou sur notre site internet, sans demander d'indemnisation. Cette autorisation est consentie à titre gracieux et pour une durée de cinq ans exploitée par l'association « Droit au lac ».

J'autorise l'encadrement de l'accueil de loisirs à transporter mon enfant dans un véhicule personnel ou particulier, autocar, minibus, le cas échéant, dans le cadre des activités du centre de loisirs.

L'enfant est actuellement couvert par un contrat d'assurance pour la garantie de responsabilité civile par le biais d'un adulte responsable. Je m'engage, en cas de sinistre imputable à la responsabilité de mon enfant, à prendre à ma charge, le montant de la franchise due au tiers lésé.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs sans hébergement de la structure.

Nom de l'assurance : Numéro du contrat :.....

Fait à

Signature du représentant légal :
(Précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé – bon pour autorisation »)

Le



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code De l'action Sociale et des Familles

N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SEJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT : ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Table with 6 columns: Vaccins Obligatoires, oui, non, Dates des derniers rappels, Vaccins recommandés, Dates. Rows include Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite, DT polio, Tétracoq, BCG, Hépatite B, Rubéole-Oreillons-Rougeole, Coqueluche, Autres (préciser).

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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. L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Table with 5 columns: Rubéole, Varicelle, Angine, Rhumatisme articulaire aigu, Scarlatine. Rows include Coqueluche, Otite, Rougeole, Oreillons.

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES****PARENTS**

NOM : Prénoms :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Email :

NOM : Prénoms :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Email :

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

✓ Téléphone :

✓ Téléphone :

✓ Téléphone :

Participation des caisses (rayer la mention inutile) :

✓ Pass CAF : OUI NON

✓ Pass MSA : OUI NON

Tarifs :

	Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4
QF MSA	0 - 357	357 - 471	471 - 730	Sup à 730
QF CAF	0 - 420	420 - 520	521 - 800	Sup à 801
Valeur PASS CAF	6 €	4 €	3 €	0 €
Valeur PASS MSA	6 €	6 €	6 €	6 €
Tarif à la journée	10 €	10,50 €	11 €	12 €
Tarif à la demi-journée	6 €	6.50 €	7 €	8 €

Tarif du repas : 4,00 €

Site internet : www.laudinie.frEmail : contact@laudinie.fr

Adresse : 17 route de Laudinie 12270 LA FOUILLADE

Téléphone : 06 45 61 28 52