



Fiche d'inscription 2020 / 2021

RENSEIGNEMENTS - L'ENFANT :

NOM : Prénom :
Date de naissance :

RENSEIGNEMENTS – RESPONSABLES LEGAUX INSCRIVANT L'ENFANT :

(Les factures seront adressées à ces personnes) Mère et Père - Mère - Père - Tuteur

NOM(s) : Prénom(s) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Email : Tél :

RENSEIGNEMENTS - AUTRE RESPONSABLE LEGAL : (en cas de séparation des parents)

Mère - Père

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Email : Tél :

ADHÉRENT A NOS PARTENAIRES : (fournir une copie de votre justificatif – obligatoire pour avoir un tarif réduit)

- Non, je ne suis pas adhérent à l'un de vos partenaires.
 CARTE ODYSSEE (1)
 MUTUELLE DU VAR
 AFUZI : le nom de votre entreprise

AUTORISATIONS PARENTALES :

Je soussigné(e) (mère, père, tuteur) autorise :

- le directeur à faire soigner mon enfant et à pratiquer les soins d'urgence suivant les prescriptions du médecin du centre, et je m'engage à payer les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuels ;
 l'équipe pédagogique à prendre des photos lors des activités, dans le cadre du suivi de la formation des animateurs stagiaires, et dans le cadre de la production de documents de nature pédagogique et publicitaire (journal interne, rapport de stage en entreprise, site Internet IMSAT) ;
 les personnes suivantes à venir chercher mon enfant en mon nom :

NOM-Prénom : en qualité de Tél :
NOM-Prénom : en qualité de Tél :
NOM-Prénom : en qualité de Tél :
NOM-Prénom : en qualité de Tél :

Fait à , le (Signature obligatoire)

(1) La « CARTE ODYSSEE », c'est un catalogue d'offres régulièrement mises à jour dans les domaines des loisirs, culture, sport, découverte,... ; l'avantage de disposer d'offres comme un Comité d'Entreprise départemental pour TOUS les salariés et TOUTES les entreprises ; un ensemble de tarifs et de réductions privilégiés ; un éventail de services mis à la disposition d'adhérents, ... Pour bénéficier de ces avantages, l'entreprise du salarié doit être adhérente à une des Unions Patronales partenaires et avoir choisi l'option Carte Odyssee. Rendez-vous vite sur le site carteodyssee.com, lieu de passage incontournable pour les acteurs des entreprises : salariés et chefs d'entreprises



Saison 2020 / 2021

Ce dossier d'inscription est valable pour la période de Septembre 2020 à Août 2021

Un dossier d'inscription doit être composé de :

Tout dossier incomplet ne sera pas recevable.

- La fiche d'inscription 2020/2021 remplie et signée,
- La fiche sanitaire de liaison remplie et signée
- La copie du carnet de vaccinations,
- Le certificat médical rempli par votre médecin, (utilisez l'exemplaire fourni)
- Le règlement intérieur signé,
- La copie de votre justificatif pour votre tarif préférentiel, le cas échéant.

(Pour le tarif AFUZI, veuillez fournir une attestation employeur, pour plus de renseignements, nous contacter)

Modes de règlement acceptés : **chèque à l'ordre des "HLJ"** (Heures Libres de la Jeunesse) ou chèques vacances

HORAIRES DE L'ACCUEIL ADMINISTRATIF : du lundi au vendredi, de 8h45 à 12h00 et de 13h30 à 17h

LES MERCREDIS : Périodes : **du mercredi 9 septembre 2020 au mercredi 30 juin 2021**

Les places pour les mercredis sont en quantité suffisante, il n'y a donc pas besoin de faire de réservations. Les présences sont possibles à la demi-journée ou à la journée ; pour connaître les horaires, consulter l'article 4 du règlement intérieur. Le paiement est à effectuer en début de mois, à réception de votre facture. La facture qui vous sera adressée est établie d'après les états de présence.

LES VACANCES : **Attention les places sont limitées.**

Le dépôt du dossier n'entraîne pas l'attribution automatique des places, pensez à nous contacter, pendant la période de réservation, pour réserver les places de vos enfants.

*Pour les vacances, les réservations sont obligatoires. Aucun enfant ne pourra être accepté sans réservation.
Le paiement est à effectuer au moment de la réservation.*

VACANCES DE LA TOUSSAINT 2020 :

Début des réservations : Lundi 14 Septembre 2020

Possibilité de réservation à la journée ou à la demi-journée – dans la limite des places disponibles

Semaine 1 : du Lundi 19 au Vendredi 23 Octobre 2020 (clôture des inscriptions : Jeudi 15 Octobre 2020)

Semaine 2 : du Lundi 26 Octobre au Vendredi 30 Octobre 2020 (clôture des inscriptions : Jeudi 22 Octobre 2020)

VACANCES D'HIVER 2021 :

Début des réservations : Lundi 11 Janvier 2021

Possibilité de réservation à la journée ou à la demi-journée – dans la limite des places disponibles

Semaine 1 : du Lundi 22 au Vendredi 26 Février 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 18 Février 2021)

Semaine 2 : du Lundi 1^{er} au Vendredi 05 mars 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 25 Février 2021)

VACANCES DE PRINTEMPS 2021 :

Début des réservations : Lundi 22 Mars 2021

Possibilité de réservation à la journée ou à la demi-journée – dans la limite des places disponibles

Semaine 1 : du Lundi 26 au Vendredi 30 avril 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 22 avril 2021)

Semaine 2 : du Lundi 3 au Vendredi 7 mai 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 29 Avril 2021)

VACANCES D'ÉTÉ 2020 :

Début des réservations : Lundi 17 Mai 2021

Les réservations se font obligatoirement à la semaine – dans la limite des places disponibles.

Semaine 1 : du mercredi 07 au Vendredi 09 Juillet 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 01 Juillet 2021)

Semaine 2 : du Lundi 12 au Vendredi 16 Juillet 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 08 Juillet 2021)

Semaine 3 : du Lundi 19 au Vendredi 23 Juillet 2020 (clôture des inscriptions : Jeudi 15 Juillet 2021)

Semaine 4 : du Lundi 26 au Vendredi 30 Juillet 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 22 Juillet 2021)

Semaine 5 : du Lundi 02 au Vendredi 06 Août 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 29 Juillet 2021)

Semaine 6 : du Lundi 9 au Vendredi 13 Août 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 05 Août 2021)

Semaine 7 : du Lundi 16 au Vendredi 20 Août 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 12 Août 2021)

Semaine 8 : du Lundi 23 au Vendredi 27 Août 2021 (clôture des inscriptions : Jeudi 19 Août 2021)

La direction se réserve le droit de modifier les horaires et dates d'accueil du centre de loisirs.

Certificat médical :

Je soussigné(e) Docteur

Certifie que l'enfant

- Est en bonne santé, ne présente pas de maladie contagieuse cliniquement décelable, et peut être admis en collectivité ;
- Est à jour de ses vaccinations ;
- Ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

Nombre de cases cochées :

Fait le :

Signature et cachet du médecin :

Notes :

1. Le certificat médical a une validité d'une saison sportive, soit du 09 septembre 2020 au 27 août 2021.
2. La fiche sanitaire de liaison sera à réactualiser si nécessaire pour chaque séjour.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

A REMPLIR AVEC SOIN ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA FICHE D'INSCRIPTION
 Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant le séjour de l'enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

CENTRE ou SÉJOUR : **DATES :**

I - ENFANT : NOM : Prénom :
 Sexe : GARÇON FILLE **Date de naissance :**

II - VACCINATIONS : (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé.)

ANTIPOLIOMYÉLITIQUE - ANTIDIPHTÉRIQUE - ANTITÉTANIQUE - ANTICOQUELUCHEUSE		VACCINS PRATIQUÉS	DATES
Précisez s'il s'agit : du DT polio du DT coq du Trétra-coq d'une prise polio		Ne pas remplir. Fournir la copie du carnet de vaccination à jour.	
RAPPELS			
ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE	AUTRES VACCINS
DATES	VACCIN	DATES	DATES
1 ^{er} VACCIN/...../...../...../...../...../...../...../.....
RE(VACCINATION/...../.....	1 ^{er} RAPPEL/...../...../...../...../...../.....

INJECTIONS DE SÉRUM	NATURE	DATES
	/...../.....
	/...../.....

III - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT
 L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ, EN PRÉCISANT LES DATES :
 (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations)

...../...../.....
/...../.....
/...../.....

IV - RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

.....

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIT-IL UN TRAITEMENT ? NON OUI

SI OUI, LEQUEL ?
 SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SÉJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MÉDICAMENTS

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? NON OUI

V - RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : Prénoms :
 ADRESSE (pendant la période du séjour) :

 N° de S.S. : N° de Tél. : DOMICILE : BUREAU :

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR :

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : Signature :

OBSERVATIONS FAITES EN COURS DE SÉJOUR

PAR LE MÉDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)
 PAR LE RESPONSABLE DU SÉJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

.....

PARTIE RÉSERVÉE À L'ORGANISATEUR

ARRIVÉE LE/...../.....
 DÉPART LE/...../.....