

FICHE SANITAIRE
ACCUEIL DE LOISIRS
AUBORD 2024-2025

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Date naissance :/...../..... Age : Sexe : Masculin FémininNationalité : Française Autre (précisez) :

Commune où l'enfant est scolarisé : En classe de :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

NOM, Prénom de la mère/tutrice

Adresse

CP : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail :

Mail OBLIGATOIRE : Profession :

NOM, Prénom du père/Tuteur :

Adresse

CP : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail :

Mail OBLIGATOIRE : Profession :

Joindre la copie du jugement en cas de parents séparés

ENVOI DE LA FACTURE (cochez 1 seule case) Père Mère Tuteur

CHAMPS A COMPLETER OBLIGATOIREMENT :

N° d'allocataire : Caisse : CAF MSA.....

Coefficient familial : Joindre le justificatif caf ou msa

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances (bons caf, CE, ...) ? Oui Non Si oui Joindre le justificatif pour l'année en cours

Assurance extrascolaire/ responsabilité civile:

N° d'adhérent ou de police : (Joindre l'attestation)

Document à nous retourner

Où téléphoner, en cas d'urgence ?

NOM, Prénom :

Téléphone domicile : Portable : Travail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant :

.....

N° d'assuré social (joindre l'attestation) :

Ou

Couverture Maladie Universelle (CMU) (joindre obligatoirement l'attestation à jour)

MALADIES DEJA CONTRACTEES :

Rougeole : oui – non (1)

Varicelle : oui – non (1)

Oreillons : oui – non (1)

Rubéole : oui – non (1)

Scarlatine : oui – non (1)

Otite : oui – non (1)

VACCINS : Joindre la copie des vaccins - toutes les pages, même vides, au nom de l'enfant

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? oui – non (1) – si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence :

Votre enfant doit-il suivre un traitement médical : oui – non (1). Si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant.

Votre enfant doit-il suivre un PAI : oui – non (1). Si oui, joindre **la trousse et le protocole** à suivre avec le traitement ainsi que **l'ordonnance** avec leur notice et dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant.

A-t-il des problèmes d'allergies : oui – non (1) – si oui, précisez à quoi :

.....

.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS A SIGNALER CONCERNANT LA SANTE DE L'ENFANT :

.....

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS SUR LE REGIME ALIMENTAIRE DE L'ENFANT :

.....

.....

(1) Rayer la (ou les) mention(s) inutile(s)

Document à nous retourner

AUTORISATION SORTIE

Je soussigné.....responsable de l'enfant, autorise / n'autorise (1) pas la direction du centre de loisirs à effectuer des sorties avec mon enfant : qu'il s'agisse de balades ou d'activités (piscine, gymnase...), avec la possibilité de trajet en bus ou train.

Signature des parents/tuteurs

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER

Je soussigné.....responsable de l'enfant, autorise / n'autorise (1) la direction du centre de loisirs à effectuer des photographies de mon enfant et à les utiliser dans le cadre d'expositions, du site internet ou autre projection sous condition qu'aucune de ces photographies puissent objectivement nuire à l'enfant.

Signature des parents/tuteurs

AUTORISATION DE VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personnes habilitées à venir chercher mon enfant au centre (en dehors des parents/tuteurs) :

NOM Prénom Tel Lien de parenté :

NOM Prénom Tel Lien de parenté :

NOM Prénom Tel Lien de parenté :

NOM Prénom Tel Lien de parenté :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné père, mère, tuteur (1), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et le prénom figurent sur cette demande à participer à la réalisation indiquée.

1. J'autorise le Directeur du Centre de Loisirs à prendre toute mesure en cas d'accident ou de maladie, y compris l'hospitalisation, ou en cas d'urgence, les opérations chirurgicales jugées indispensables par le médecin.
2. Je m'engage à rembourser à la ligue de l'Enseignement du Gard le montant des frais médicaux contractés par le Directeur.
3. Je certifie avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de l'Accueil de loisirs et m'engage à le respecter.

A le

Signature des parents/tuteurs

(1) Rayer la (ou les) mention(s) inutile(s)

Document à nous retourner

REGLEMENT INTERIEUR A.L.S.H AUBORD

Le centre de Loisirs est un lieu de vie, éducatif qui doit favoriser la communication, la socialisation. La mise en place d'activités, l'organisation des équipes d'animation, l'engagement des dépenses pédagogiques nécessitent la plus grande rigueur dans la gestion matérielle, humaine et financière de cette structure. Ce présent règlement a donc pour objet d'informer les parents sur les modalités nécessaires à un bon fonctionnement au service des enfants et de leurs familles.

LE PUBLIC – LES LOCAUX :

L'Accueil de Loisirs sans Hébergement est ouvert aux enfants de 3 à 17 ans. Il fonctionne dans les locaux de l'école primaire 1 avenue de la Camargue 30620 AUBORD.

LES INSCRIPTIONS / ANNULATIONS :

Les inscriptions s'effectuent via un formulaire d'inscription disponible sur le site internet www.laliguegard.fr/aubord
Durant les vacances scolaires, inscriptions uniquement à la journée.

INSCRIPTION/ANNULATION des mercredis (hors vacances) : possible jusqu'au vendredi 11h précédant le mercredi.

INSCRIPTION/ANNULATION des vacances scolaires : possible jusqu'au mercredi 11h précédant la semaine de vacances.

En cas de non-respect de ce délai, la journée sera facturée sauf sur présentation d'un justificatif médical (à fournir dans les 48h)

Paiement sur facture par virement, chèque ou chèques vacances à adresser à l'ordre la ligue de l'enseignement 49 avenue Jean Jaurès 30900 NIMES .

Pour tout renseignement concernant le programme et/ou le fonctionnement du centre joindre la directrice au 06 33.88.90.86 - aubord@laliguegard.fr

Pour tout renseignement concernant les inscriptions / la facturation / les règlements / les aides : joindre La Ligue de l'enseignement au 04.66.36.31.31 alsh@laliguegard.fr

SANITAIRE :

L'équipe éducative, avec production d'une ordonnance, pourra administrer le traitement de l'enfant. **Sans ordonnance médicale**, l'équipe éducative ne pourra administrer le traitement de l'enfant

HORAIRES :

Le centre fonctionne hors du temps scolaire, les mercredis et les vacances scolaires.

L'accueil des mercredis :

Journée : accueil de 7h30 à 09h00 et de 17h00 à 18h30

Matin avec repas : accueil de 7h30 à 09h00 et 13h30 à 14h00

Matin sans repas : accueil de 7h30 à 09h00 et de 11h30 à 12h00

Après midi sans repas : accueil de 13h30 à 14h00 et de 17h00 à 18h30

L'accueil des vacances scolaires :

Journée : accueil de 7h30 à 09h00 et de 17h00 à 18h30

VETEMENTS :

Les parents doivent veiller à ce que la tenue vestimentaire de l'enfant soit adaptée aux activités et aux conditions climatiques. Ces vêtements seront marqués au nom de l'enfant.

Pour la sieste, les parents devront fournir couverture et « doudou ». Le centre dégage toute responsabilité concernant les objets personnels de l'enfant.

DISCIPLINE :

Toute atteinte à l'intégrité physique et morale des autres enfants, ou de l'équipe éducative, pourra selon la gravité, entraîner des sanctions, voire l'exclusion.

En cas de dégradation volontaire du matériel, la responsabilité personnelle de l'enfant et par voie de conséquence, celle des parents, seront engagés

Date :

Signature des parents/tuteurs :

Document à nous retourner

DOCUMENTS À FOURNIR

DOCUMENTS A FOURNIR

- Fiche sanitaire
- Le règlement intérieur signé
- Copie des vaccins (toutes pages...)
- Assurance extra scolaire ou responsabilité civile
- L'attestation de droits à la sécurité sociale
- Attestation de quotient familial
- Mail reçu de la CAF concernant les aides aux temps libre ALSH si vous en êtes bénéficiaire
- Copie du jugement en cas de parents séparés

INSCRIPTIONS

LES INSCRIPTIONS / ANNULATIONS :

Les inscriptions s'effectuent via un formulaire d'inscription disponible sur le site internet www.laliguegard.fr/aubord
Durant les vacances scolaires, inscriptions uniquement à la journée.

INSCRIPTION/ANNULATION des mercredis (hors vacances) : possible jusqu'au vendredi 11h précédant le mercredi.

INSCRIPTION/ANNULATION des vacances scolaires : possible jusqu'au mercredi 11h précédant la semaine de vacances.

En cas de non-respect de ce délai, la journée sera facturée sauf sur présentation d'un justificatif médical (à fournir dans les 48h)

Pour tout renseignement concernant le programme et/ou le fonctionnement du centre joindre la directrice au 06 33.88.90.86 - aubord@laliguegard.fr

Pour tout renseignement concernant les inscriptions / la facturation / les règlements / les aides : joindre La Ligue de l'enseignement au 04.66.36.31.31 alsh@laliguegard.fr

Paiement sur facture par virement, chèque ou chèques vacances à adresser à l'ordre la ligue de l'enseignement 49 avenue Jean Jaurès 30900 NIMES .

Pour les virements, coordonnées bancaires : CREDIT MUNICIPAL DE NIMES 8 bis rue Guizot 30013 NIMES CEDEX 1

Code banque : 17620 Code guichet : 30001 N° de compte : 01333460303 Clé : 55 Code IBAN : FR76 1762 0300 0101 3334 6030 355

Code BIC : CCMNFR21XXX

LES TARIFS

MERCREDIS	JOURNEE	1/2 JOURNEE AVEC REPAS	1/2 JOURNEE SANS REPAS	EXTERIEUR JOURNEE	Vacances scolaires*	JOURNEE	EXTERIEUR JOURNEE
Quotient familial ≥ 800€	12,5€	9€	6,50€	21€	Quotient familial ≥ 800€	12,50€	21€
Entre 645€ et 800€	11,50€	8€	6€	20,5€	Entre 645€ et 800€	11,50€	20,50€
≤ 645€	10,50€	7€	5,50€	20€	≤ 645€	10,50€	20€

* Toussaint, Hiver, Printemps et été : Juillet + 1 semaine en août

Document à conserver