

FICHE SANITAIRE
ACCUEIL DE LOISIRS
AUBORD 2023-2024

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

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

Commune où l'enfant est scolarisé :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

NOM, Prénom du père/Tuteur.....

Adresse

CP : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail :

Mail OBLIGATOIRE : Profession :

NOM, Prénom de la mère/tutrice :

Adresse

CP : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail :

Mail OBLIGATOIRE : Profession :

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, mairie ...) ? Oui Non Si oui Joindre le justificatif pour l'année en cours

Document à nous retourner

Où téléphoner, en cas d'urgence ?

NOM, Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile : Portable : Travail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant
.....

N° d'assuré social :

Le responsable de l'enfant bénéficie t'il d'une mutuelle ou d'une assurance ? Oui – non (1) – si oui, adresse :
.....

N° d'adhérent ou de police :

Couverture Maladie Universelle (CMU) : oui – non (1) – si oui, joindre obligatoirement photocopie de l'attestation à ce jour ainsi qu'une photocopie de l'attestation de carte vitale.

MALADIES DÉJÀ CONTRACTÉES

Rougeole : oui – non (1)

Varicelle : oui – non (1)

Oreillons : oui – non (1)

Rubéole : oui – non (1)

Scarlatine : oui – non (1)

Otite : oui – non (1)

A-t-il des problèmes d'asthme : oui – non (1)

A-t-il des problèmes de scoliose : oui – non (1)

A-t-il des problèmes d'incontinence : oui – non (1)

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

Vaccins réalisés (avec date de vaccination ou de rappel) :.....
.....

Document à nous retourner

Existe-t-il des contres indications pour des activités : oui – non (1) – si oui, précisez :

.....

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 pendant le séjour :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.

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS CONCERNANT LA SANTÉ DU JEUNE

.....

.

.....

.

.....

.

.....

RENSEIGNEMENTS QUE VOUS SOUHAITEZ COMMUNIQUER SUR LA PERSONNALITE DE VOTRE ENFANT

.....

.....

RENSEIGNEMENTS SUR LE REGIME ALIMENTAIRE DE VOTRE ENFANT

.....

.....

oui – non (1) (1) Rayer la (ou les) mention(s) inutile(s)

Document à nous retourner

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné père, mère, tuteur (1), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire mon 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

AUTORISATION SORTIE

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

Signature des parents/tuteurs

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIER

Je soussigné responsable de l'enfant, autorise 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 Téléphone

NOM Prénom Téléphone

NOM Prénom Téléphone

NOM Prénom Téléphone

Je soussigné responsable de l'enfant, autorise les personnes citées ci-dessus à venir chercher mon enfant sur l'Accueil de Loisirs

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 rue de la gare 30620 AUBORD.

LES INSCRIPTIONS :

Les inscriptions s'effectuent via un formulaire d'inscription disponible sur le site internet www.laliguegard.fr

Durant les vacances scolaires, inscriptions uniquement à la journée.

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

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 la facturation et/ou les règlements joindre La Ligue de l'enseignement au 04.66.36.31.31 alsh@laliguegard.fr

ANNULATION :

En cas d'annulation prévenir maximum 48h avant par e-mail. En cas de non-respect de ce délai, la journée sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical.

Si l'absence est justifiée par des raisons médicales, sur production de justificatifs, les jours seront reportés ou en cas d'impossibilité seront remboursés.

Les absences non justifiées n'ouvriront droit à aucun report ni de remboursement.

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 : accueil de 7h30 à 09h00 et de 12h00 à 12h30

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

L'accueil des vacances scolaires :

Accueil du matin de 7h30 à 9h

Accueil du soir de 17h 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.

Document à nous retourner

Date :

Signature des parents/tuteurs :

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

DOCUMENTS A REMPLIR

- Formulaire à compléter <https://www.laliguegard.fr/aubord>
- Fiche sanitaire
- Le règlement intérieur signé

DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie du carnet de santé (vaccins...)
- Assurance scolaire/extra scolaire ou responsabilité civile
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale
- Copie du bon CAF « aide au temps libre », (n° d'allocataire CAF et quotient familial) ou MSA

INSCRIPTIONS

Les inscriptions s'effectuent via un formulaire d'inscription disponible sur le site internet www.laliguegard.fr

Durant les vacances scolaires, inscriptions uniquement à la journée.

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 la facturation et/ou les règlements joindre La Ligue de l'enseignement au 04.66.36.31.31 alsh@laliguegard.fr

Les factures vous sont transmises automatiquement par mail en début de mois suivant, si vous ne recevez pas de mail merci de nous contacter.

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

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

HORAIRES D'OUVERTURE DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

Ecole primaire, rue de la gare 30620 AUBORD

Heures d'ouverture pour accueil des parents :

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 : accueil de 7h30 à 09h00 et de 12h00 à 12h30

Après-midi accueil de 13h30 à 14h00 et de 17h00 à 18h30

L'accueil des vacances scolaires :

Accueil du matin de 7h30 à 9h

Accueil du soir de 17h à 18h30

Merci de respecter ces horaires

Document à conserver

ANNULATION

En cas d'annulation prévenir maximum 48h avant par e-mail. En cas de non-respect de ce délai, la journée sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical.

Si l'absence est justifiée par des raisons médicales, sur production de justificatifs, les jours seront reportés ou en cas d'impossibilité seront remboursés.

Les absences non justifiées n'ouvriront droit à aucun report ni de remboursement.

LES TARIFS

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

Vacances scolaires*	JOURNEE	EXTERIEUR JOURNEE
Quotient familial ≥ 800€	12,50€	21€
Entre 645€ et 800€	11,50€	20,50€
≤ 645€	10,50€	20€

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

Document à conserver