

DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS - SEJOURS - ÉTÉ 2024

Dénomination / lieu :

Accueil de Loisirs Enfants Accueil de Loisirs Ados

Séjour

1. Renseignements

L'enfant : (1 fiche par enfant)

NOM (en capitales) :

Prénom : Garçon Fille

Date de naissance : Lieu de naissance :

Les responsables légaux :

Responsable 1 : Mère Père Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Tél. Travail : Mail :

Responsable 2 : Mère Père Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Tél. Travail : Mail :

Commentaires :

Organisme Prestations Familiales : CAF MSA

Numéro Allocataire :

joindre la photocopie d'attestation du quotient familial pour les régimes MSA

Adhésion 2024 de 12 € (Obligatoire par année et par famille) :

Souhaite recevoir Vivre-Ici le Journal de La Montagne

(10 € du N°147 au N°150)

2. Présences et Participations

Mon enfant sera présent :

du 8 au 12 juillet du 15 au 19 juillet du 22 au 26 juillet

du 29/7 au 2 août du 26 au 30 août

navette pour ALSH Villegusien

Heure d'arrivée prévue : 8h 8h30 9h 9h30

Heure de départ prévue : 17h 17h30 18h

Merci d'indiquer ces informations afin que nous puissions organiser votre accueil et gérer au mieux les horaires de l'équipe d'animation.

3. Liste des documents à fournir

Afin de valider l'inscription de votre enfant, merci de bien vouloir remplir ou fournir les documents suivants :

Dossier de renseignements et d'autorisations datées et signées (ce dossier)

Fiche sanitaire de liaison datée et signée avec copie des vaccinations pour les familles n'ayant pas encore inscrit leurs enfants en 2024.

certificat d'aisance aquatique

règlement à l'ordre de Association La Montagne avant chaque départ en séjour, ou démarrage d'un ALSH .

Possibilité de faire plusieurs chèques pour les séjours.

L'inscription sur place le 1^{er} jour de l'accueil ALSH sera possible uniquement dans la limite des places disponibles

adhésion de 12 € par famille pour l'année 2024

Bons CAF, MSA, chèques vacances acceptés

Aide JPA (Jeunesse au Plein Air),

Pass colo (enfant né en 2013) possible pour le 1^{er} départ en séjour ou ALSH

et pour les familles aux revenus modestes.(prendre contact auprès de l'association)

Nous restons à votre disposition,

n'hésitez pas à nous contacter pour tout renseignement ou problème rencontré.

4. Autorisations Parentales

Je soussigné(e), Mme, M.....

Père, mère, tuteur légal de l'enfant :

1) autorise n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'accueil.

2) autorise mon enfant à partir avec les personnes ci-dessous :

Nom/Prénom / Lien de parenté :

.....

.....

.....

3) Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom : Tél :

Nom/Prénom : Tél :

4) autorise n'autorise pas

L'association La Montagne et l'équipe d'animation à prendre et à utiliser des photographies sur lesquelles apparaît mon enfant et renonce à tous recours concernant les droits liés à l'utilisation de cette image dans le cadre des activités de l'accueil et de sa promotion.

5) accepte, dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), que les informations notées sur ce formulaire d'inscription soient destinées à un usage strictement privé de la l'association La Montagne dans le but d'assurer la gestion administrative de l'accueil et de vous communiquer nos offres d'activités et de services. Il est possible de me retirer sur simple demande écrite auprès de notre association.

6) atteste que les différents éléments indiqués dans ce dossier sont exacts.

Fait à, le

Signature :

Dans le cadre des accueils collectifs de mineurs (accueils de loisirs et séjours de vacances), la pratique des activités nautiques et aquatiques est subordonnée à la production d'un test d'aisance aquatique pour chaque mineur. Ce test peut être réalisé en piscine (il est parfois réalisé pendant la scolarité). Ce document est délivré par une personne titulaire du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique ou par toute personne titulaire d'un diplôme professionnel ou d'un certificat de qualification dans les disciplines suivantes : canoë-kayak et disciplines associées, natation et nage en eau vive, voile, canyoning, surf... Nous vous proposons un modèle d'attestation mais la personne habilitée à passer le test peut avoir son propre modèle.

Stéphane Quéqueville, titulaire d'un Brevet d'Etat voile pourra faire passer le test à votre enfant et délivrer un certificat si votre enfant ne le possède pas.

Certificat d'Aisance Aquatique préalable à la pratique d'activités nautiques et aquatiques en Accueil Collectif de Mineurs

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

- Titulaire du titre de maître-nageur sauveteur
 - Titulaire du brevet national de sécurité aquatique
 - Titulaire du brevet d'état d'éducateur sportif pour l'activité:
 - Titulaire d'un autre diplôme:
 - Représentant des autorités de l'éducation nationale dans le cadre scolaire
- Diplôme n° Obtenu le :
- Lieu d'exercice :

Atteste que,

Nom : Prénom :

Né(e) le

et demeurant :

a réussi les différents déplacements dans l'eau sans présenter de signe de panique dans le cadre du test défini à l'article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R.227-13 du code de l'action sociale des familles.

Le test a été réalisé : avec brassière sans brassière

Fait à : Le : Signature :

DESCRIPTIF DU TEST

- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes.
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes.
- Nager sur le ventre pendant vingt mètres.
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MÉDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :