

Accueil de loisirs municipal au Bourg : Automne 2019

Fiche d'inscription

Enfant : Nom : Prénom :
 Sexe : fille garçon Date de naissance :
 École et classe fréquentée :

Responsable(s) de l'enfant : Nom :
 Prénom :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Organisme prestataire : Numéro d'allocataire :

Observations particulières :

Documents à joindre à la fiche d'inscription

- Votre attestation de Quotient Familial 2019 (*seulement si vous ne l'avez pas déjà fournie*)
- Fiche sanitaire et de liaison, accompagnée de la copie des vaccins actualisés

	21/10/19	22/10/19 journée complète	23/10/19	24/10/19 journée complète	25/10/19
Matin					
Repas					
Après midi					
Journée avec repas					
	28/10/19	29/10/19 journée complète	30/10/19	31/10/19 journée complète	01/11/19
Matin					FÉRIÉ
Repas					
Après midi					
Journée avec repas					

Toute inscription est définitive, aucune annulation sans justificatif médical ne pourra permettre le remboursement et l'acquittement de la prestation sera entièrement due.

Contact : Charlène, directrice de l'accueil de loisirs – 07 72 31 93 65 / extrascolaire@mairie-francheville69.fr
Le programme des sorties et le fonctionnement de l'accueil seront mis en ligne quelques jours avant les vacances d'automne sur le site de la commune et/ou sur le Portail famille « Documents téléchargeables » : <https://www.mairie-francheville69.fr/articles/laccueil-de-loisirs-sejours/>

Fait à Francheville le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

Accueil de loisirs municipal au Bourg : Automne 2019

Fiche sanitaire et de liaison

Enfant : Nom Prénom Sexe : fille garçon

Renseignements médicaux : Médecin traitant :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'accueil de loisirs ? 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 ?

Varicelle Angine Scarlatine Rhumatisme articulaire aiguë
 Otite Rougeole Oreillons Rubéole Coqueluche

L'enfant fait-il des allergies ? asthme médicamenteuses alimentaires

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....
.....

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? oui, lequel non

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducations) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....
.....

Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ?

Merci de préciser :

.....
.....

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant (ou de plus de 16 ans pour les enfants d'élémentaires)

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Autorisation de diffusion à l'image

J'autorise Je n'autorise pas

la ville de Francheville à photographier mon enfant dans le cadre des activités proposées par les services de la jeunesse et sports, culturel, politique de la ville. J'autorise ainsi la diffusion de ces images pour l'illustration des publications dans les 3 prochaines années (Type de publications concernées : site internet de la ville, « Franch'infos », plaquette d'informations des activités de loisirs.)

Fait à Francheville le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :