

## Fiche d'inscription aux séjours été

**Dépôt des dossiers au plus tard le 22 juin 2018** à la maison Jacques Faure ou par mail : [loisirsejour@mairie-francheville69.fr](mailto:loisirsejour@mairie-francheville69.fr)

Séjour du 13 au 20 juillet 2018 (11-17 ans) à Luc-en-Diois (26)

Séjour du 23 au 27 juillet 2018 (7-11 ans) à Luc-en-Diois (26)

### **Enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : fille garçon

Date de naissance : \_\_\_\_\_ École fréquentée : \_\_\_\_\_

**Responsable(s) de l'enfant** : Merci de renseigner tous les champs

	<b>Responsable légal 1</b> père – mère – tuteur/trice	<b>Responsable légal 2</b> père – mère – tuteur/trice
<b>Nom et prénom</b>	..... .....	..... .....
Adresse	..... .....	..... .....
Téléphone	.....	.....
E-mail	.....	.....
Employeur	.....	.....
Adresse employeur	.....	.....
Téléphone du travail	.....	.....

*En cas d'adresses différentes des responsables, merci de préciser le lieu de résidence de l'enfant au moment du séjour.*

### **Document à joindre à la fiche de pré-inscription**

- La dernière attestation de Quotient familial 2018
- La fiche sanitaire
- Les copies des vaccins
- Un certificat d'aisance aquatique

### **CONTACT**

Pour tous renseignements, merci de contacter les responsables des séjours

Séjour 7-11 ans : Charlène au 06 83 64 09 09

Séjour 11-17 ans : Manon au 07 72 31 93 65

**Tarifs** : Le paiement se fait à réception de la facture (après le séjour).

	<b>A</b> QF inférieur à 473 €	<b>B</b> QF compris entre 473 € et 580 €	<b>C</b> QF compris entre 580 € et 900 €	<b>D</b> QF compris entre 900 € et 1200 €	<b>E</b> QF compris entre 1201 € et 2000 €	<b>F</b> QF supérieur à 2001 € et extérieur
5 jours 7-11 ans	95,30 €	126,85 €	189,95 €	237,30 €	278,75 €	355,80 €
8 jours 11-17 ans	152,48 €	202,96 €	303,92 €	379,68 €	446,00 €	569,28 €

**Aucune annulation sans justificatif médical ne permettra le remboursement du séjour, et l'acquittement de la prestation sera entièrement due.**

**Moyens de paiement** : chèque à l'ordre du Trésor Public ; espèces ; bons vacances (équivalent au montant total du séjour ou à compléter par un autre moyen de paiement)

Pour les personnes utilisant déjà les services péri ou extrascolaires de la Ville, vous serez prélevé directement sur votre compte. **Si vous ne souhaitez pas le prélèvement**, vous pouvez faire une demande écrite de non prélèvement pour le séjour d'été 2018 uniquement et venir régler la facture à la Maison Jacques Faure, dès réception de celle-ci.

**Pour les familles bénéficiant des Bons CAF, merci de nous transmettre une copie du document en amont, afin que ce montant soit déduit de la facture finale.**

A Francheville, le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

## Fiche sanitaire et de liaison

1. Enfant Nom ..... Prénom ..... Sexe :  fille  garçon

### 2. Renseignements médicaux concernant l'enfant

Médecin traitant : .....  .....

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour de vacances ?  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

.....

### 3. 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 (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

### 4. Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant

Nom et prénom : .....  .....

Nom et prénom : .....  .....

### 5. Renseignements complémentaires

Organisme prestataire : ..... Numéro d'allocataire : .....

### Autorisation de diffusion à l'image

J'autorise la ville de Francheville à photographier mon enfant dans le cadre des activités proposées par les services de la jeunesse et sports, culturel, éducation 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 »