



Nom : ..... Prénom : ..... **Tel. Urgent :** .....

## Vaccinations obligatoires

Date du dernier rappel

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)  Oui  Non

## Vaccins recommandés

Date du dernier rappel

Hépatite B  Oui  Non

BCG  Oui  Non

Rubéole - Oreillons - Rougeole (ROR)  Oui  Non

Coqueluche  Oui  Non

## Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE		VARICELLE		OREILLONS		RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU		COQUELUCHE		OTITE		ROUGEOLE		SCARLATINE	
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

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

Oui  Non **Si oui**, lequel : .....

Merci de joindre **une ordonnance récente et les médicaments correspondants.**

Attention **aucun** médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

(Médicaments dans leurs boîtes d'origine marquées au nom de l'enfant, avec notice).

**Nom et téléphone du médecin traitant :** ..... **tel :** .....

## Allergies

Alimentaire  Oui  Non

Médicamenteuse  Oui  Non

Asthme  Oui  Non

**Autre** .....

- **Si oui**, Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) : .....

Votre enfant présente-t-il des difficultés de santé ?  Oui  Non

(Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation)

**Si oui**, précisez les précautions à prendre et la conduite à tenir : .....

## Votre enfant porte-t-il ...

Des lunettes	oui	non	Des lentilles	oui	non
Des prothèses auditives	oui	non	Des prothèses dentaires	oui	non

Avez-vous d'autres signalements à nous faire ?

.....  
.....

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) M. / Mme .....  
responsable légal de l'enfant .....

- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur des Accueils de loisirs organisés par la Communauté de Communes et les communes gestionnaires à Aufferville, Beaumont-du-Gâtinais, Lorrez-le-Bocage et Souppes-sur-Loing.
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'équipe d'animation.
- Autorise le responsable de l'Accueil à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de mon enfant.

- **Autorise les personnes majeures suivantes à prendre en charge mon enfant en mon absence :**

Nom	Prénom	Lien	Téléphone

- Autorise l'organisateur à faire transporter mes enfants pour les besoins des activités de l'accueil par des moyens de transports collectifs (cars, bus, train) :  Oui  Non
- Autorise la photographie (individuelle ou collective) de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs :  Oui  Non
- Autorise l'organisateur à diffuser les photographies et les films de mon enfant pris lors d'événements festifs, de sorties ou de spectacles, sur les supports de communication écrits et numériques de la Communauté de Communes Gâtinais Val de Loing et dans la presse locale :  Oui  Non
- Autorise l'organisateur à me transmettre par courrier électronique les informations relatives au service (adresse électronique indiquée dans la fiche familiale) :  Oui  Non
- **Déclare exacts les renseignements portés sur l'ensemble du dossier d'inscription (fiche familiale, fiche sanitaire individuelle).**

Fait le :

Signature du responsable légal

« Lu et approuvé »

## Attestation d'inscription individuelle *Une fiche par enfant*

Revenus mensuels <sup>(1)</sup>	1 enfant à charge <sup>(2)</sup>	2 enfants à charge <sup>(2)</sup>	3 enfants à charge <sup>(2)</sup>
1 0 - 1 067 €	6,50 euros	6 euros	5,50 euros
2 1 068 - 1 999 €	8,50 euros	8 euros	7,50 euros
3 2 000 - 2 999 €	10,50 euros	10 euros	9,50 euros
4 3 000 - 3 999 €	12,50 euros	12 euros	11,50 euros
5 + 4 000 €	14,50 euros	14 euros	13,50 euros
Familles extérieur <sup>(3)</sup>	28 euros		

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Sexe :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Nom, adresse et n° de l'assurance :** \_\_\_\_\_

### Cadre réservé à la Direction :

Tranche de revenu :     1     2     3     4     5     extérieur

Tarif appliqué :     1 enfant à charge     2 enfants à charge     3 enfants à charge

**Prix journée : .....€**

### **HIVER : Vacances scolaires du lundi 25 février au vendredi 08 mars 2019**

*Attention : date limite d'inscription le 08 février 2019*

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 25/02 au 01/03)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 04/03 au 08/03)					

### **PRINTEMPS : Vacances scolaires du lundi 22 avril au vendredi 03 mai 2019**

*Attention : date limite d'inscription le 05 avril 2019*

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 22/04 au 26/04)	Féié				
2 <sup>ème</sup> semaine (du 29/04 au 03/05)			Féié		

### **ETE : Vacances scolaires du lundi 08 juillet au vendredi 30 août 2019**

*Attention : date limite d'inscription le 21 juin 2019*

JUILLET	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 08/07 au 12/07)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 15/07 au 19/07)					
3 <sup>ème</sup> semaine (du 22/07 au 26/07)					
4 <sup>ème</sup> semaine (du 29/07 au 02/08)					
AOÛT	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 05/08 au 09/08)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 12/08 au 16/08)				Féié	
3 <sup>ème</sup> semaine (du 19/08 au 23/08)					
4 <sup>ème</sup> semaine (du 26/08 au 30/08)					

### **AUTOMNE : Vacances scolaires du lundi 21 octobre au vendredi 01 novembre 2019**

*Attention : date limite d'inscription le 04 octobre 2019*

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine (du 21/10 au 25/10)					
2 <sup>ème</sup> semaine (du 28/10 au 01/11)					Féié