



DOSSIER ADMINISTRATIF

LOISIRS ADOS SEJOUR ADOS

13/17 ANS

VACANCES DE TOUSSAINT
VACANCES D'HIVER
VACANCES DE PRINTEMPS
VACANCES D'ÉTÉ
ET
SEJOURS



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Direction Départementale
de la Cohésion Sociale
de la Gironde

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Saisie carte + :

Date d'inscription :

VOTRE ENFANT

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable : père mère tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Père :

Profession :

Employeur :

 pro :

 :

 :

Caisse de sécurité sociale :

N° de sécurité sociale :

MSA : Oui Non Régime général : Oui Non


Mère :

Profession :

Employeur :

 pro :

 :

 :

Caisse de sécurité sociale :

N° de sécurité sociale :

MSA : Oui Non Régime général : Oui Non

coller une
photo récente
de l'enfant
(obligatoire)

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : | | | | | | | à : _____

Vaccinations : DTP (obligatoire) Joindre la copie du carnet de santé

Renseignements médicaux : *cochez les maladies contractées*

rubéole varicelle scarlatine coqueluche rougeole oreillons

Allergies : asthme alimentaires médicamenteuses autres,

précisez : _____

Attention : toutes allergies signalées nécessitent la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individuel)

Opérations et autres informations : _____

Traitements médicaux en cours : _____

Autres recommandations : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

→ Je soussigné(e), _____
responsable légal de l'enfant, certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts et
complets, et autorise en cas d'urgence, le responsable à prendre toutes les mesures rendues
nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitement, hospitalisations ...).

→ J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant dans le cadre du site Internet de la municipalité,
de « l'écho de St-Médard-d'Eyrans » ou autres expositions
(si NON, je raye la mention et le signale au responsable)

→ J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant à l'ALSH :

NOM	Prénom	Téléphone	Lien

→ J'autorise le transport de mon enfant avec le mini bus, conduit par le personnel.

Fait à : _____ le | | | | | | | signature : _____



RENSEIGNEMENTS PRATIQUES ET LISTES DES PIÈCES A FOURNIR

(à conserver)

ENCADREMENT

1 DIRECTEUR BPJEPS
2 ANIMATEURS BAFA PERMANENTS

TARIFS

- ↪ Tarification basée sur le taux effort (calculé sur la base des revenus annuels et du nombre d'enfants).
- ↪ Le tarif activités à la carte sera entre 8€ et 11€.
- ↪ Le prix des séjours long entre 100 et 110 €
- ↪ Toute annulation après les dates (48h pour les activités à la carte ou date limite d'inscription selon les vacances) sera facturée, sauf avec un certificat médical.

Attention depuis le 1^{er} janvier 2018 le solde de votre compte famille « carte + » doit correspondre au montant de la réservation (exemple : 3 jours à 8.50 € = 25.50 € ; votre compte doit être positif à hauteur de 25.50€).

PIÈCES A FOURNIR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> certificat médical apte aux activités sportives
(renouvelables tous les ans) | <input type="checkbox"/> avis d'imposition pour création du compte carte +
(renouvelables tous les ans) |
| <input type="checkbox"/> copie de la carte de sécurité sociale et mutuelle | <input type="checkbox"/> copie du carnet de santé (vaccinations) |

Mairie de Saint-Médard-d'Eyrans
Service Jeunesse

Fabien TARTAS – 06.08.84.53.39
jeunesse@saint-medard-deyrans.fr