Dossier d'inscription au séjour court « Zootopie à Branféré »

Lundi 19- Mardi 20- Mercredi 21 juillet 2021

Public : 9 à 13 ans

Ce dossier vous permet d'inscrire votre enfant au séjour « Zootopie à Branféré »

Ce dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés à l'accueil du service enfance jeunesse. Tout dossier incomplet ne pourra être traité. **Aucune inscription groupée ne sera enregistrée.**

Le règlement de la totalité du séjour est à effectuer à l'inscription par deux règlements à l'ordre de « Régie recette service jeunesse » et encaissés les 30/06 – 31/07

Ouverture des inscriptions au Séjour :

- Pour les Sinagots : Le Mercredi 26 Mai de 9h à 12h à la salle de l'Ecomusée de Séné puis au Point Jeunes à partir de 13h30 jusque 17h. Et tous les mercredis de 9h à 12h et de 13h30 à 17h
- Pour les Extérieurs : à partir du Mercredi 9 juin au Point Jeunes, 11 ruelle du recteur, de 9h à 12h et de 13h30 à 17h.

Enfant

Son école et sa classe :…….

Nom et prénom :……...

Date de naissance :……et lieu de naissance…….……..

Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille

Responsable légal 1 (destinataire des factures)

Nom d'usage et Prénom :……

Nom de naissance :……..

Adresse complète:…… ……

VILLE : …….

Téléphone du domicile :…….

Téléphone portable 1 :……Téléphone portable 2 :……..……

Courriel :……

Responsable légal 2

Nom d'usage et Prénom :……

Nom de naissance :……..

Téléphone portable :…… Courriel :……

Autorisé (e) à récupérer l'enfant à la sortie de l'ALSH ? ☐OUI ☐NON (*Si non, fournir obligatoirement la copie du jugement)*

INFORMATIONS LIEES AUX PARENTS

Situation familiale : ☐ marié ☐ union libre ☐ célibataire ☐ séparé ☐ divorcé

Numéro allocataire CAF/MSA :……

Régime : ☐ Général ☐ MSA ☐ Autre

Assurance responsabilité civile :……

Numéro de police RC : ……. Date d'échéance RC :..…/…../2021

Personne(s) à contacter en cas d'absence des parents :

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

Personne(s) autorisée (s) à venir chercher l'enfant autre que les parents :

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

VACCINS DE L'ENFANT

Vaccins	Effectué (oui/non)	Date dernière vaccination
BCG		
DT POLIO		
HEPATITE B		
PNEUMOCOQUE 1		
ROR		

MALADIE DE L'ENFANT

DESIGNATION	OUI	NON
Angine		
Coqueluche		
Oreillons		
Otite		
Pied – main – bouche		
Rhumatisme articulaire aigu		
Roséole		
Rougeole		
Rubéole		
Scarlatine		
Varicelle		

L'enfant a-t'il des allergies (dans le cadre d'un PAI) ?

	OUI	NON	Préciser
Alimentaire			
Asthme			
Médicamenteuse			
Autre(s)			

L'enfant bénéficie t'il d'un PAI ? (protocole d'accueil individualisé) : ☐OUI ☐NON

si NON et nécessité d'en faire un : contacter la direction du séjour

Si oui, détails à préciser :

Difficultés de santé

Recommandations utiles des parents

Médecin traitant de l'enfant

Nom et Prénom : ……

CP et Ville : ……

Téléphone : ……..

AUTORISATIONS

J'autorise à	OUI	NON
Appliquer crème solaire		
Hospitalisation d'urgence		
Baignade		
Filmer/Photographier/Diffusion		
Transport en car / minibus		
Contact animaux		
Médicament sur ordonnance		

J'autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH à la fin du séjour : ☐Oui ☐Non

LA GARDERIE DE L'ALSH

Une garderie est à votre disposition avant et après le séjour sans supplément tarifaire

⇨ Horaire le matin : de 7 h 30 à 8 h 45. ⇨ Horaire le soir : de 17 h 30 à 18 h 30.

Les parents doivent venir chercher leurs enfants avant 18h30

IMPORTANT

Le règlement de la totalité du séjour est à effectuer à l'inscription :

↳ Moyens de paiement possibles : espèces, chèque bancaire, chèques vacances.

1/Encaissement de l'acompte le 30 juin : de 20 € pour les quotients familiaux jusqu'à 1020 € et 30 € à partir de 1021€

2/Encaissement du solde le 31 juillet

- **Toute inscription entraîne automatiquement la facturation.**
- **Les bons Aides aux Temps libre CAF doivent être présentés à l'inscription**

Je soussigné, Madame, Monsieur,…… responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- Autorise mon enfant à participer aux activités proposées durant le séjour et à utiliser les moyens de transport.
- Autorise le responsable de la structure concernée à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire pour l'état de santé de mon enfant.

DOCUMENTS A JOINDRE

☐ **Attestation de quotient familial** (ou attestation faite par le CCAS). A défaut, le tarif le plus élevé sera retenu.

⌦Si quotient familial compris entre 0 et 650 € : **<u>attestation « aides aux temps libres</u> » datée de janvier 2021** : QF entre 0 et 450€ : 12€/ jour et QF entre 451 et 650€ : 9€/jour

☐ **Règlement du séjour** (chèques, espèces, ANCV)

⇨ Chèque d'acompte : 20 € QF CAF jusqu'à 1020€ /30 € si QF CAF à partir de 1021€ **et** ⇨ Solde du séjour

☐ **Attestation de responsabilité civile** de l'année en cours mentionnant le nom de l'enfant

☐ **Copie des vaccins du carnet de santé**

☐ **Attestation de carte vitale** et de **mutuelle**

☐ **Test d'aisance aquatique**

Je soussigné(e) ……déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur (sur le site www.sene.bzh) et en accepter les termes.

Fait à Séné le,…… **Signature (obligatoire)**