

# Dossier d'inscription VACANCES ET ADOS LOISIRS

### Inscription administrative pour les NON SINAGOTS

#### Valable des vacances d'automne 2023 aux vacances été 2024

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre enfant en une seule fois aux activités municipales de VACANCES LOISIRS et ADOS LOISIRS de Séné.

Ce dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés au service Vie Scolaire. Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Enfant
Son école et sa classe :
Nom et prénom:
Date de naissance :
Lieu de naissance
Sexe : [ ] Garçon [ ] Fille
Responsable légal 1 (destinataire des factures)
Nom d'usage et Prénom :
Nom de naissance :
Date et lieu de naissance:
Adresse complète : VILLE :
Téléphone du domicile :
Téléphone portable 1:
Courriel:
Téléphone professionnel:
Responsable légal 2
Nom d'usage et Prénom:
Nom de naissance :
Date et lieu de naissance:
Téléphone portable :

### Est-il autorisé à récupérer l'enfant à la sortie de l'ALSH? [] OUI [] NON Si non, fournir obligatoirement la copie du jugement **AUTRES INFORMATIONS LIEES AUX PARENTS** Situation familiale : □ marié □ divorcé □ célibataire □ union libre Assurance responsabilité civile :..... 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 Effectué (oui/non) Date dernière vaccination Vaccins BCG DT POLIO HEPATITE B PNEUMOCOQUE 1 ROR MALADIE DE L'ENFANT DESIGNATION OUL 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)			

Vous devez dès la rentrée scolaire prendre contact avec la médecine scolaire, la direction de l'école, le coordinateur municipal du site scolaire afin de mettre en place le PAI. L'enfant bénéficie t'il d'un PAI? (protocole d'accueil individualisé) ( ) OUI ( ) NON (si NON et nécessité d'en faire un nous en parler) Si oui, détails à préciser : Difficultés de santé Recommandations utiles des parents Médecin traitant de l'enfant Nom et Prénom: Adresse:..... CP et Ville:

Téléphone: .....

# **AUTORISATIONS**

J'autorise à	OUI	NON
Consultation CAF PRO		
Appliquer crème solaire		
Hospitalisation d'urgence		
Baignade		
Filmer/Photographier/Diffusion		
Transport en car / minibus		
Contact animaux		
Médicament sur ordonnance		
Départ seul + de 6 ans		

J'autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH à la fin de l'activité.

[] Oui [] Non

### LA GARDERIE DE L'ALSH

Une garderie est à votre disposition avant et après les activités sans supplément tarifaire (le tarif journée inclus la journée de l'enfant avec son repas et les éventuelles garderies).

 $\Rightarrow$  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.

# **AUTORISATION DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné (e)	autorise	la	ville	de	Séné	à	filmer,	phot	ograp	hier
mon/mes enfant (s)					· • · • · • • • • · • · • · • · • · • ·		dan:	s le	cadre	des
activités périscolaires, sans autres formalités	préalable	es.								

#### **IMPORTANT**

La famille s'engage à renouveler ce dossier et transmettre les éléments en cas de modifications auprès du service enfance-jeunesse. Il est indispensable que l'administration dispose des coordonnées actualisées.

- ❖ Le paiement est effectué à l'issue de la période de vacances après réception de la facture au domicile. Le règlement est à effectuer directement auprès du Trésor Public de Vannes-Ménimur. Possibilité de payer en plusieurs fois en contactant directement le Trésor Public.
  - ♥ Moyens de paiement possibles: prélèvement automatique, espèces, chèque bancaire, chèques vacances.
- Toute inscription entraîne automatiquement la facturation.

Je soussigné, Madame, Monsieur, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- >Autorise mon enfant à participer aux activités et à utiliser les moyens de transport lors des activités à l'extérieur.
- ➤ 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 d'assurance extrascolaire pour l'a	année 2023/2024
[] Mandat de prélèvement SEPA pour le prélève sur le site de la Ville ou au service vie scolaire).	ement automatique (joint à ce dossier ou disponible
[] Test d'aisance aquatique si activités nautiques	
[] Copie du carnet de vaccination	
Je soussigné(e)d'inscription et du règlement intérieur (sur le site	déclare avoir pris connaissance des conditions www.sene.bzh ) et en accepter les termes.
Fait le:	Signature des parents :