

## Fiche d'inscription Accueil de Loisirs 2016/2017

### 1. L'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Ville : .....

Nationalité : .....

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

### 2. La famille

Monsieur  Madame  Madame et Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ Domicile : / / / / / ☎ Mobile : / / / / /

Mail : .....@.....

Compagnie d'assurance pour la responsabilité civile(\*) : .....

N° de police d'assurance de responsabilité civile : .....

Date d'échéance : / /

### 3. Période d'inscription

*sous réserve de modifications*

Accueil de Loisirs des 6-11 ans	Mercredis	Petites vacances	Vacances	d'Eté :
	Après-midi	Combiné	Automne :	
<b>Année</b>			<input type="checkbox"/> 20/10 <input type="checkbox"/> 21/10	
<b>Du 7/09 au 19/10</b> (7 mercredis) (inscription avant le 2 septembre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du 24/10 au 28/10	<input type="checkbox"/> Du 10/07 au 13/07
			<input type="checkbox"/> 31/10 <input type="checkbox"/> 2/10	
			<input type="checkbox"/> <b>Stage cinéma (10-14 ans)</b>	
			<input type="checkbox"/> <b>Nuit Tim Burton</b>	
			<b>Noël :</b>	
<b>Du 09/11 au 14/12</b> (6 mercredis) (inscription avant le 26 octobre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du 19/12 au 23/12	<input type="checkbox"/> Du 17/07 au 21/07
			<b>Hiver :</b>	
<b>Du 4/01 au 08/02</b> (6 mercredis) (inscription avant le 21 décembre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du 13/02 au 17/02	<input type="checkbox"/> Du 24/07 au 28/07
			<input type="checkbox"/> Du 20/02 au 24/02	
			<b>Printemps :</b>	
<b>Du 01/03 au 05/04</b> (6 mercredis) (inscription avant le 15 février)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Du 10/04 au 14/04	<input type="checkbox"/> Du 31/07 au 04/08
			<input type="checkbox"/> Du 17/04 au 21/04	
<b>Du 26/04 au 5/07</b> (11 mercredis) (inscription avant le 12 avril)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Du 07/08 au 11/08

#### 4. Dossier sanitaire

VACCINS	OUI	NON	DATES DES RAPPELS
DIPHTERIE			
Tétanos			
Poliomyélite			
BCG			
Hépatite B			
Rubéole – Oreillons - Rougeole			
Coqueluche			
Autres (merci de précisez)			

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant l'accueil/le séjour :  oui //  non

**Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.**

**- Sur chaque accueil, une personne de l'équipe d'animation est nommée par le directeur assistant(e) sanitaire, avec pour rôle notamment, le suivi médical et l'administration des médicaments.**

**- Aucun médicament ne peut être pris au sein de l'accueil sans ordonnance et sans l'accompagnement de l'assistant sanitaire.**

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? (MERCY DE COCHEZ)	OUI	NON
RUBEOLE		
COQUELUCHE		
ANGINE		
SCARLATINE		
RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU		
VARICELLE		
OTITE		
ROUGEOLE		
OREILLONS		

ALLERGIES	OUI	NON	COMMENTAIRES ET CONDUITES A TENIR
ASTHME			
ALIMENTAIRES			
MEDICAMENTEUSES			
AUTRES			

RÉGIME ALIMENTAIRE	COMMENTAIRE
RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS (Lunettes, prothèses,...)	COMMENTAIRE

## 5. Autorisations parentales

Je soussigné,....., responsable légal de,  
..... :

- pour les sorties pédagogiques et activités extérieures, j'autorise mon enfant à prendre un moyen de transport en commun mis à disposition par la MCL (mini-bus de la MCL, bus via un prestataire, ...)  
 oui //  non
- autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue de la journée de l'accueil de loisirs  
 oui //  non
- autorise les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs  
 oui //  non

NOM- PRENOM	ADRESSE	COORDONNES TÉLÉPHONIQUES

- J'autorise mon (mes) enfant(s) à être photographié, filmé dans le cadre de ses activités lors des accueils/séjours de la MCL de Gérardmer  oui //  non
- La MCL peut utiliser le film ou les photos pour :
  - l'accueil de loisirs (journal de bord, fresque, expos,...)  oui //  non
  - Les médias internes à la MCL (site internet, programmes,...)  oui //  non
  - la presse locale  oui //  non
- J'autorise également le personnel de l'équipe d'animation de la MCL de Gérardmer à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant la santé ou la sécurité de mon enfant.  
 oui //  non
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement ainsi que du projet pédagogique et du règlement intérieur (disponible sur demande) de l'accueil de loisirs/séjour de la MCL de Gérardmer :  oui //  non

## 6. Modalités de facturation et de paiement

Les factures sont adressées aux familles à l'accueil de la MCL en échange du règlement.  
Aucune inscription ne peut être prise en compte sans le paiement de l'accueil/ du séjour et de la remise de la fiche d'inscription entièrement complétée et signée.

Signature du père, de la mère ou du représentant légal :  
(Date et mention « lu et approuvé »)

**(\*) La MCL vous conseille de souscrire un « contrat d'assurances de personnes couvrants les dommages corporels auxquels vos enfants peuvent être exposés lors de leur participation aux activités ». En référence à l'article L 227-5 du code de l'Action Sociale et de la Famille.**