

ACCUEILS
DE LOISIRS
VACANCES
2017

6-17
ans

À remettre rempli au moment de l'inscription au service organisateur de l'accueil de loisirs choisi (aucune inscription se sera prise par téléphone ou sans règlement)

Dossier
d'inscription 2017

Photo

Nom/Prénom de l'enfant :

Sexe : M F Date de naissance :

Établissement scolaire (facultatif) :

Adresse de l'enfant :

N° ALLOCATAIRE CAF

lettre

QUOTIENT FAMILIAL (fourni par la CAF)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(à fournir obligatoirement même si vous ne bénéficiez pas d'aide)

	Représentant n°1	Représentant n°2	Autre personne
Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...)			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
E-mail			
Employeur			
Tél. professionnel			

Fiche sanitaire de liaison

Nom/Prénom de l'enfant :

joindre une photocopie des pages vaccins du carnet de santé

En cas de consignes médicales (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), fournir l'ordonnance médicale et les médicaments prescrits (dans leur boîte d'emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice jointe)

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes (cochez si oui) :

Oreillons Rubéole Varicelle Angines Otites Rougeole Scarlatine Coqueluche Rhumatisme Asthme

Renseignements médicaux (handicap, maladies, allergies, asthme, opérations...):

En cas de situation de handicap, précisez si les difficultés pouvant limiter l'activité de l'enfant sont d'origine

physique visuelle auditive psychique

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant

- Autorise le responsable du centre de loisirs à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant,
- M'engage à payer (ou rembourser) les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille,
- Autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en cas de nécessité de déplacement,
- Accepte le règlement intérieur et le fonctionnement du centre de loisirs tels qu'ils sont présentés.

Signature :

Autorisation de publication de photographie

Date

Je soussigné(e)

Demeurant à

Déclare autoriser la Ville de Villeurbanne, représentée par Gilles Michallet, ou tout autre photographe professionnel missionné par la Ville et le personnel d'animation des services de la Ville : À photographier mon enfant À filmer mon enfant :

Afin de reproduire et diffuser ces images sur le(s) support(s) suivant(s) :

tout support papier (Viva, plaquette etc.) site internet affiche grand format.

Pour une durée de deux ans

Fait à

Le

Signature :

Autorisation de sortie pour le retour seul au domicile le soir < facultative >

Je soussigné(e)

Autorise mon enfant

À quitter seul le lieu d'accueil du centre de loisirs, en fin d'activité, pour se rendre à son domicile, ou, pour le centre aéré Chamagnieu, à quitter seul le bus pour se rendre à son domicile.

Signature :

Repas

Standard Sans porc Sans viande

Allergie alimentaire

Autorisation de participation à l'accueil de loisirs choisi

J'autorise mon enfant à participer aux activités des vacances hiver 2017

Signature :

J'autorise mon enfant à participer aux activités des vacances printemps 2017

Signature :

J'autorise mon enfant à participer aux activités des vacances été 2017

Signature :

J'autorise mon enfant à participer aux activités des vacances automne 2017

Signature :

J'autorise mon enfant à participer aux activités «Mercredi des projets» 2017 (12-17 ans)

Signature :

Dossier d'inscription/formule à choisir, cochez les cases correspondantes

CHAMAGNIEU/6 -11ANS

Session A

Du 18 au 21 avril 2017

Session B

Du 24 au 28 avril 2017

Session C

Du 10 au 13 juillet 2017

Session D

Du 17 au 21 juillet 2017

Session E

Du 24 au 28 juillet 2017

Session F

Du 21 au 25 août 2017

Session G

Du 28 août au 1^{er} septembre 2017

Arrêts de car

Espace 30, Saint Jean

Maison de quartier des Brosses

MLIS, rue Roger-Lenoir

Direction de l'Éducation

04 78 03 67 84

VACANCES SPORT/9-13 ANS

Session A

Du 20 au 24 février 2017

Session B

Du 18 au 21 avril 2017

Session C

Du 10 au 13 juillet 2017

Session D

Du 17 au 21 juillet 2017

Session E

Du 24 au 28 juillet 2017

Session F

Du 23 au 27 octobre 2017

Direction du Sport
Service Animation Sportive
04 72 37 48 46

ANIMATIONS JEUNES 12-17 ANS

Formule « Séjours »

Formule « activités journée »

Mercredis des projets

Direction de la Jeunesse
04 78 85 55 82

MAISON DE QUARTIER DES BROSSES 6-17 ANS

Accueil de loisirs 6-11 ans

Accueil de loisirs 12-17 ans

Maison de quartier des Brosses
04 72 37 02 22

Accompagnez votre dossier des pièces justificatives suivantes et du règlement*

- une copie des pages vaccins du carnet de santé (comportant le nom de l'enfant)
- une copie d'attestation d'assurance en responsabilité civile extra scolaire 2017
- une photo d'identité
- une photocopie du justificatif de quotient familial ou du dernier avis d'imposition

Les pièces suivantes sont nécessaires pour toutes les formules sauf pour Chamagnieu

- une photocopie de l'attestation CMU pour les personnes en bénéficiant
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et de non contagion (daté de 2017)
- pour les séjours jeunesse : la feuille des bons vacances CAF 2017 (si vous en bénéficiez)

* modes de paiement acceptés : espèces, chèques, chèques vacances ANCV

Aucun remboursement ne sera effectué en cas de renvoi