

# Accueil de loisirs Escap-ados

## Fiche d'inscription 2019-2020

### Enfant

Nom\* .....

Prénom\* .....

Date de naissance\* .....

### Parents

En cas de garde alternée ou de séparation des parents, chaque parent doit remplir un dossier d'inscription.

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom / Prénom\* ..... Nom / Prénom\* .....

Adresse\* .....

.....

Tél domicile\* .....

Tél prof ..... Tél prof .....

Portable\* ..... Portable\* .....

Courriel\* .....

N° d'allocataire Caf ou MSA\* .....

### Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom / Prénom ..... Tél.....

### Par votre signature

vous certifiez avoir pris connaissance

- ✓ du projet éducatif
- ✓ du projet pédagogique
- ✓ du règlement intérieur

Documents disponibles

- sur grandpoitiers.fr
- sur demande à la Maison de Services au public

A ..... le .....

**Signatures**

\* renseignements obligatoires

# Fiche sanitaire de liaison 2019-2020

Obligatoire pour la fréquentation des accueils de loisirs

## Vaccination (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

| Vaccins obligatoires | Oui Non |  | Date des derniers rappels* | Vaccins recommandés            | Date |   |
|----------------------|---------|--|----------------------------|--------------------------------|------|---|
|                      |         |  |                            |                                | 1    | 2 |
| Diphtérie            |         |  |                            | Hépatite B                     |      |   |
| Tétanos              |         |  |                            | Rubéole – Oreillons – Rougeole |      |   |
| Poliomyélite         |         |  |                            | Coqueluche                     |      |   |
| Ou DT polio          |         |  |                            | BCG                            |      |   |
| Ou Tétracoq          |         |  |                            | Autres (préciser)              |      |   |

Si l'enfant n'a pas reçu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

## Renseignements médicaux

**Information** : L'accueil de loisirs peut accueillir des enfants qui nécessitent un accompagnement spécifique (médical, handicap divers). Pour permettre de les accueillir dans les meilleures conditions, les parents sont invités à contacter le responsable de l'accueil de loisirs.

### Cocher les cases correspondantes

➤ Mon enfant a déjà eu les maladies suivantes :

|                                     |                                    |                                  |                                     |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rubéole    | <input type="checkbox"/> Varicelle | <input type="checkbox"/> Angines | <input type="checkbox"/> Rhumatisme | <input type="checkbox"/> Scarlatine |
| <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Otites    | <input type="checkbox"/> Asthme  | <input type="checkbox"/> Rougeole   | <input type="checkbox"/> Oreillons  |

➤ Mon enfant porte :

- des lentilles ou des lunettes .....  oui  non
- des prothèses auditives .....  oui  non
- des prothèses ou un appareil dentaire .....  oui  non

Au besoin,  
prévoir un étui  
au nom de  
l'enfant.

➤ Mon enfant présente une allergie alimentaire\* .....  oui  non

Si oui, préciser.....

### Certificat médical obligatoire

➤ Mon enfant suit un régime alimentaire\* .....  oui  non

Si oui préciser.....

➤ Mon enfant présente une autre allergie ou contre-indication\* .....  oui  non

Si oui préciser.....

### Certificat médical obligatoire

➤ Mon enfant suit un traitement médical\*  oui  non

Préciser .....  
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Le cas échéant, fournir une glacière pour maintenir les médicaments au frais.

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

➤ Mon enfant est en situation de handicap\*  oui  non

Si oui préciser.....  
**Copie de la notification de l'allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH) à fournir**



Dans tous les cas d'enfant présentant des difficultés de santé particulières, veuillez demander le document complémentaire concernant les conduites à tenir en cas d'intervention par l'équipe d'animation.

➤ Indiquez ici les autres difficultés de santé et les dates (maladies, accidents, hospitalisations...)

.....  
.....

## Recommandation des parents

.....  
.....

## Coordonnées du médecin traitant

Nom ..... Prénom.....  
Adresse .....  
Tél .....

Je soussigné(e),.....  
responsable légal de l'enfant .....

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de service à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaires par l'état de l'enfant.

A ..... le .....

**Signatures**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des accueils de loisirs et à la facturation de ces activités. Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration de Grand Poitiers Communauté urbaine.

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » N°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés : par courrier en écrivant à l'adresse postale suivante : Hôtel de Ville – CS 10569 – 86021 POITIERS CEDEX ou [ci@grandpoitiers.fr](mailto:ci@grandpoitiers.fr)

\* renseignements obligatoires.

# Accueil de loisirs Escap-ados

➤ **Transport** (cf horaires sur la plaquette été 2019)

Votre enfant prendra le transport  oui  non

Si oui : nom de l'arrêt.....

➤ **Accueil informel du 01/07 au 09/08/2019**

Tableau de présence à remplir sur site par les jeunes. Adhésion obligatoire à l'accueil de loisirs ou au Foyer des jeunes de Rouillé.

➤ **Chantiers loisirs 11-13 ans**

Du 8 au 12 juillet Construction de mobilier urbain en palettes recyclées – Celle l'Evescault

Du 26 au 30 août Rénovation du site de la Branlerie – forêt de Saint-Sauvant

➤ **Chantiers loisirs 13-16 ans**

| Juillet  |                   |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Du 8 au 12 juillet      | Celle l'Evescault |
| <input type="checkbox"/> Du 15 au 19 juillet     | Lusignan          |
| <input type="checkbox"/> Du 15 au 19 juillet     | Cloué             |
| <input type="checkbox"/> Du 22 au 26 juillet     | Coulombiers       |
| <input type="checkbox"/> Du 22 au 26 juillet     | Jazeneuil         |
| <input type="checkbox"/> Du 29 juillet au 2 août | Curzay-sur-Vonne  |

| Août                                      |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Du 5 au 9 août   | Sanxay        |
| <input type="checkbox"/> Du 12 au 16 août | Saint-Sauvant |
| <input type="checkbox"/> Du 19 au 23 août | Rouillé       |

➤ **Chantiers loisirs 16-17 ans**

Evènementiel  Du 12 au 16 août : participation à l'organisation du 15 août à Jazeneuil

Animation  8 au 19 juillet  22 juillet au 2 août  5 au 14 août  19 au 30 août

➤ **Séjour long**

Du 14 au 22 août à Fontgédrouse (66)

**Vous autorisez :**

✓ votre enfant à se baigner .....  oui  non

✓ votre enfant à être en autonomie sur certaines activités.....  oui  non

✓ Grand Poitiers à publier des photos de votre enfant

○ dans ses publications .....  oui  non

○ sur ses réseaux sociaux.....  oui  non

○ dans la presse locale .....  oui  non

A ..... le .....

**Signatures**