

# Accueil de loisirs Escap-ados

## Fiche d'inscription 2020-2021



### 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
- ✓ de l'annexe Covid-19

Documents disponibles

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

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

**Signatures**

\* renseignements obligatoires

# Fiche sanitaire de liaison 2020-2021

Obligatoire pour la fréquentation des accueils de loisirs

## Enfant

Nom\* ..... Prénom\* .....

garçon  fille

Date de naissance\* .....

## 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
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 médicament 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 [cil@grandpoitiers.fr](mailto:cil@grandpoitiers.fr)

\* renseignements obligatoires.

# Accueil de loisirs Escap-ados

## ➤ Activités

### Chantiers loisirs 11 -13 ans

Du 6 au 10 juillet : les jeunes construiront une borne d'accueil bois	8 jeunes
Du 24 au 28 août : les jeunes rénovront le site de la « Branlerie »	10 jeunes

### Chantiers loisirs 13 -16 ans

Du 6 au 10 juillet : Celle l'Evescautl : réalisation d'un graff à l'école :	8 jeunes
Du 13 au 17 juillet : Cloué : réalisation d'une peinture trompe l'œil à l'école :	6 jeunes
Du 13 au 17 juillet : Jazeneuil : rénovation du sentier de la source au fée :	8 jeunes
Du 20 au 24 juillet : Saint –Sauvant : rafraichissement du terrain multisport :	8 jeunes
Du 27 au 31 juillet : Curzay sur Vonne : chantier à définir	8 jeunes
Du 27 au 31 juillet : Sanxay : chantier à définir	8 jeunes
Du 3 au 7 août : Lusignan : construction de tables de pique-nique	8 jeunes
Du 10 au 14 août : Coulombiers : réfection des peinture des grilles de l'école :	8 jeunes
Du 17 au 21 août : Rouillé : chantier à définir	8 jeunes

### Accueil informel

Inscription et réservation obligatoire (programme à venir)	10 jeunes
--	-----------

### 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

