



AL4V DE SERVINS 2019

DU 8 AU 28 JUILLET 2019

ACCUEIL DE LOISIRS LES QUATRE VENTS

<p>Modalités d'inscription</p> <p>inscription à la semaine uniquement</p> <p>les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte</p>	<p>Les dossiers complets (avec justificatifs : fiche de renseignement, fiche sanitaire de liaison dûment remplie) sont à rendre sous enveloppe comportant le nom de l'enfant de préférence à Laurent Huré, Directeur (bureau animation de l'école) ou en Mairie. Inscriptions dans l'ordre d'arrivée des dossiers dûment remplis. En cas de refus pour manque de place : vous seriez avertis par mail au plus vite. 96 places disponibles par semaine.</p>		
<p>Âge</p>	<p>Pour les enfants de 6ans (révolus) à 14 ans inclus</p>		
<p>Garderie</p>	<p>Un service de garderie encadré par les animateurs est proposé. le MATIN : de 7h30 à 8h45 (1€20) et le soir de 17h15 à 19h00 (2€). Facturation en fin de centre (trésor public). Inscriptions en début de semaine grâce au formulaire distribué aux enfants.</p>		
<p>Tarifs</p> <p>facturation en fin de centre (trésor public)</p> <p>Bons C.A.F à déposer en Mairie ou à joindre au dossier</p> <p>Info : toute semaine commencée est due.</p>	<p>PUBLIC</p>	<p>1 à 2 enfants inscrits</p>	<p>A partir du 3ème enfant</p>
	<p>bénéficiaire de l'aide au temps libre (enfants de Servins, Gouy-Servins ou scolarisés à l'école des 4 Vents)</p>	<p>57€50</p>	<p>52€50</p>
	<p>Non bénéficiaire de l'aide au temps libre</p>	<p>60€</p>	<p>57€50</p>
	<p>Extérieurs</p>	<p>80€</p>	<p>77€50</p>
<p>Informations</p>	<p>Le centre fonctionne de 9h00 à 17h00 du lundi au vendredi en demi-pension. Accueil échelonné de 8h45 à 9h00 et départ échelonné jusqu'à 17h15. Les enfants seront encadrés par une équipe d'animation diplômée, le centre est agréé par la DDJS. Les parents seront informés via le bulletin "AL4V NEWS" distribué chaque lundi aux enfants ainsi que via le site : al4vservins.blogspot.fr et la page facebook al4vents</p>		
<p>Coordonnées</p>	<p>Directeur : Laurent Huré 06/75/16/11/20 ou laurent.hure@servins.fr</p>		



AL4V DE SERVINS 2019

FICHES D'INSCRIPTION (A IMPRIMER AU FORMAT A4 UNIQUEMENT)

NOM		Prénom	
année de naissance		Né à (ville)	
Adresse principale complète			
Souhaite m'inscrire	SEMAINE 1	SEMAINE 2	SEMAINE 3
	du 9 au 13 juillet	du 16 au 20 juillet	du 23 au 27 juillet
faire une X pour les semaines choisies			
RESPONSABLES LEGAUX			
MERE Nom-Prénom		PERE Nom-Prénom	
Adresse		Adresse (si différente)	
Téléphone	Dom Port	Téléphone	Dom Port
mail			
AUTORISATIONS			
AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE Je soussigné : _____, responsable légal, autorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'AL4V, à circuler dans un véhicule de transport collectif pour se rendre aux activités, J'autorise le cas échéant toute mesure rendue nécessaire par l'état de l'enfant. J'atteste également avoir bien pris connaissance et accepté les modalités de fonctionnement. Fait à _____ le _____ signature,		FIN DE JOURNEE J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin de journée de centre (17 heures) OUI - NON si non précisez la liste des personnes habilitées ci-dessous : * * *	

FICHE A RENDRE IMPERATIVEMENT EN FORMAT A4 RECTO-VERSO . MERCI !

SITE INTERNET : SERVINS.FR

PAGE FACEBOOK : AL4VENTS



AL4V DE SERVINS 2019

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON

FILLE

DATES ET LIEU DU SEJOUR : **AL4V SERVINS 2019 (DU 8 AU 28/07/2018)**

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LES ACTIVITÉS DE L'ENFANT : ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DE L'ACTIVITÉ.

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS
Diptérie			
Tétanos			
Poliomyélite			
Ou DT polio			
Ou Tétracoq			
BCG			

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION ET EST OBLIGATOIRE DONC.

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

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**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et sans respect de ces préconisations.

ALLERGIES : ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

MEDICAMENTEUSES oui non

AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....



AL4V DE SERVINS 2019

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ

.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

ADRESSE MAIL :

N° D'ALLOCATAIRE CAF (si QF < 600) :

*Je soussigné,responsable légal de l'enfant,
- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

La participation de votre enfant aux activités implique tacitement l'autorisation de prises de vue et de publications des photos ou vidéos sur lesquelles apparaît votre enfant, sur les différents supports de communication de la collectivité (site internet, blog, journaux communautaires etc...). Si vous vous y opposez, cochez la case suivante

Date :

Signature :



A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

Organisateur : Mairie de SERVINS . 2 rue de la Mairie 62530 SERVINS

Adresse du centre : AL4V. Ecole les 4 Vents, Rue Tételin 62530 SERVINS

SITE INTERNET : SERVINS.FR

PAGE FACEBOOK : AL4VENTS