

Fiche sanitaire

Cette fiche permet de recueillir les informations médicales obligatoires pour l'admission d'un mineur relevant des articles L.227-4 et R.227-1 du code de l'action sociale et des familles (article R.227-7 du CASF et arrêté du 20/02/2003).

L'enfant

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Sexe : Féminin Masculin

Vaccinations obligatoires

	Date de vaccination ou du dernier rappel	Contre-indication (Attestation du médecin)
Diphtérie		<input type="checkbox"/>
Poliomyélite		<input type="checkbox"/>
Tétanos		

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Indiquez ici les antécédents médicaux ou chirurgicaux (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales). Au regard de ces antécédents, précisez les précautions à prendre et les contre-indications à la pratique de certaines activités physiques ou sportives.

L'enfant suit-il un traitement : Oui Non

Si oui, lequel ? _____

Aucun médicament ne sera administré à l'enfant sans être accompagné de l'ordonnance datée et signée du médecin. Ils seront présentés dans leur emballage d'origine avec la notice d'utilisation ainsi que le nom et prénom de l'enfant inscrit sur l'emballage (uniquement pour les PAI)

L'enfant fait-il l'objet d'un P.A. I. ? Oui Non

(si oui, le communiquer au directeur de l'accueil)

Autorisation spécifique

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour, le cas échéant, à prendre toutes les mesures que nécessiteraient l'état de l'enfant (traitement médicaux, hospitalisations Interventions chirurgicales).

Fait à _____, le _____

Signature

Partie réservée a l'organisateur _____

Espace Ados Joël JEANNOT



Nom du jeune : _____

Âge du jeune : _____



Service enfance jeunesse de Sanilhac

05 53 08 03 14

centredeloisirs@sanilhac-perigord.fr

Inscription

Présence

Pour accueillir votre enfant, il est nécessaire qu'il soit inscrit avant l'ouverture de l'Espace Ados. Un nombre minimal de jeunes est nécessaire pour permettre l'ouverture de cet espace.

Priorité d'accueil dans les structures de Sanilhac

- 1 – Les jeunes domiciliés dans les écoles de Sanilhac
- 2 – Les jeunes ayant de la famille proche domiciliée sur la commune
- 3 – Les jeunes extérieurs à la commune

Pour les jeunes hors commune, n'étant pas prioritaires, une liste d'attente sera établie. Leur inscription sera prise en compte en fonction des places disponibles.

Renseignements concernant le jeune :

Nom : _____

Prénom : _____

Age : _____

Nom du responsable : _____

Téléphone : _____

Portable : _____

N° Allocataire CAF/MSA _____



Inscriptions :

Je souhaite inscrire mon enfant à l'Espace Ados de Sanilhac aux dates de vacances suivantes :

(choisissez votre accueil et **entourez** les dates de présence).

Précisez l'accueil souhaité :

- ALSH LE SANILHOU (matin) ALSH 100 % ENFANTS (matin)
- ESPACE ADOS Joël Jeannot (13h30)

Vacances de Printemps 2024					
	L	M	M	J	V
S16	15	16	17	18	19
S17	22	23	24	25	26

Tarifs au 1^{er} Septembre 2021

(sous réserve d'une nouvelle délibération du conseil municipal)

Les tarifs sont affichés sur les lieux d'accueils et sur le site internet de la commune : www.sanilhac-perigord.fr .

Transport et Mutualisation

Pour faciliter l'accès à l'Espace Ados, un service de navette sera mis en place au départ de Marsaneix si besoin (parking de l'Alsh). Vous devez néanmoins prévenir de la présence de votre enfant.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Particularités

Les préadolescents pourront être accueillis le matin sur l'un des deux accueils avant de rejoindre l'espace Ados (6ème et 5ème). Ils pourront donc prendre leurs repas au Sanilhou. La facturation de ce service sera basée sur le tarif journalier des ALSH.

Absence

En cas d'absence de l'enfant non prévue lors de son inscription et à défaut de le signaler au préalable **3 jours ouvrés**, sans certificat médical, la journée de l'enfant ne pourra en aucun cas faire l'objet d'un report et sera considérée comme due.

Toute annulation devra dorénavant être signalée par écrit dans le délai imparti sur papier libre ou bien par mail à l'adresse suivante : centredeloisirs@sanilhac-perigord.fr

Retour des dossiers :

Les dossiers d'inscription sont à retourner avant le **mardi 02 AVRIL**. Toute demande arrivant au-delà de cette date fera l'objet d'une étude en fonction des places disponibles.

Attention : un dossier par enfant

Je soussigné(e) M. Mme _____

Atteste avoir pris connaissances des modalités d'inscription mises en place dans le cadre des Accueils de loisirs de Sanilhac

Autorise les ALSH de Sanilhac à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant prises au cours des activités dans le cadre de la communication communale (publications, site Internet, page Facebook de la municipalité, ...)

Fait à _____ Le _____

Signature :