



La Communauté de Communes
du Massif du Vercors



DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ACTIV'ADOS STAGES – SEJOURS – ANIMATIONS DE PROXIMITE Valable du 1^{er} juillet 2018 au 30 juin 2019

Ce dossier ne vaut pas confirmation de l'inscription aux activités demandées.

Le dossier d'inscription doit être **complété, signé et accompagné des pièces justificatives indispensables suivantes** soit :

- Fiche sanitaire (ci-jointe)
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident **en cours**
- Justificatif quotient familial (CAF ou MSA) **récent** ou dernier avis d'imposition
- Copies des pages vaccinations du carnet de santé de votre enfant
- Attestation de baignade (ou attestation d'aisance aquatique) si vous ne nous l'avez pas déjà remise – Renseignement auprès des piscines du territoire.
- Certificat médical autorisant la pratique d'activités sportives

Nous vous remercions de bien vouloir nous informer de tout changement de situation survenant au cours de l'année (adresse postale, n° de téléphone, mail,...)

Nous vous remercions de votre compréhension.

Le secrétariat du Service enfance
jeunesse et vie locale

DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ACTIV'ADOS
STAGES – SEJOURS – ANIMATIONS DE PROXIMITE
 Valable du 1^{er} juillet 2018 au 30 juin 2019

Adhésion animations de proximité [5€] - Merci de ne pas joindre le règlement (facturation ultérieure)

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom.....

Sexe : Masculin Féminin :

Date et lieu de naissance :

Établissement fréquenté par l'enfant : Classe :

Coordonnées des responsables de l'enfant :

Nom-prénom du père :
.....

Adresse complète :
.....

N° de téléphone
 Domicile :
 Mobile :
 Travail :

Mail :@

Situation familiale :
 marié vie maritale divorcé veuf

Nom-prénom de la mère :
.....

Adresse complète :
.....

N° de téléphone
 Domicile :
 Mobile :
 Travail :

Mail :@

Situation familiale :
 marié vie maritale divorcé veuve

Pour les assistants familiaux :

Nom-prénom :

Adresse complète :
.....

N° de téléphone
 Domicile :
 Mobile :
 Travail :

Mail :@

Autorisations :

Je soussigné(e),

responsable de l'enfant (nom-prénom de l'enfant) :

1 – Participation et transport

Autorise mon enfant à participer aux diverses animations organisées par le Service Enfance Jeunesse et Vie locale de la CCMV (stages, séjours et/ou animations de proximité), et **m'engage à signer une autorisation pour chaque animation lorsqu'elle m'est demandée.**

Par conséquent, j'autorise mon enfant à emprunter les différents transports utilisés dans le cadre des activités proposées.

2 - Droits d'images

J'autorise Je n'autorise pas :

L'utilisation des photographies de mon enfant prises durant les animations (stages, séjours et/ou animations de proximité), qui pourront être ensuite utilisées pour illustrer les supports d'information et de communication de la CCMV. Autorisation valable pour une durée indéterminée pouvant être révoquée à tout moment.

Signature :

Engagements :

Engagement des responsables de l'enfant :

Je m'engage à informer le Service Enfance Jeunesse et Vie locale de la CCMV (stages, séjours et/ou animations de proximité), de tout changement de situation (familiale, coordonnées ...)

- Je m'engage au respect du règlement intérieur de l'accueil de loisirs de la CCMV « Activ'Ados » consultable sur le site internet de la CCMV et à en informer mon enfant.

- Je suis informé(e) qu'en cas de non respect de ces règles, le Service Enfance Jeunesse et Vie locale de la CCMV informera les parents et pourra décider du retour du jeune au domicile le cas échéant, pour les séjours en particulier.

- A la fin de certaines actions, un temps convivial est proposé aux familles : à partir du moment où les familles sont présentes, les jeunes sont placés sous leur responsabilité ainsi que tout autre enfant les accompagnant.

Date:

Signature(s) du (des) responsable(s), précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Engagement du jeune :

Je m'engage au respect des règles inhérentes à la vie en collectivité : respect des règles, des individus et de l'environnement, participation active aux activités et à la vie quotidienne pour les séjours en particulier...

Date :

Signature du jeune, précédée de la mention « Lu et approuvé »

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON 2018/2019

(Valable du 1^{er} juillet 2018 au 30 juin 2019)

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Noms et n° de téléphone des parents ET autres personnes à contacter en cas d'urgence :

.....

.....

.....

Renseignements médicaux :

ALLERGIES	Oui	Détails des allergènes (ex : arachide, aspirine, foins...)	Traitement
Alimentaires			
Médicamenteuses			
Autres [à préciser]			
ASTHME			

Conduite à tenir en cas de crise - ou indications de difficultés de santé à nous signaler - ou recommandations diverses :

.....

.....

.....

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

Médication :

En cas de fièvre et ou douleurs, autorisez-vous le personnel à administrer du paracétamol à votre enfant ?

Oui Non

Vaccinations :

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

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				BCG	
Tétanos				Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
				Autres (à préciser)	

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON 2018/2019 (suite)

Je soussigné(e),

Père, mère, ou responsable de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour, du stage et/ou de l'animation de proximité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales,) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à

Le ____/____/ 2018

Signature :