



Accueil de Loisirs VACANCES de Mars 2018 Carnaval au Canada !



Nous vous proposons de participer à une expérience récréative collective :

Cinq journées pendant les vacances avec restauration sur place (livraison par Scolarest- Haute Saône).

- Sous la direction d'Emilie PUAUD - MICHEL
- Pour les enfants scolarisés (de 3 ans à 12 ans)

Avec la participation financière de la mairie d'Uzemain et de la CAF

L'accueil se déroule de 08 h00 à 18 h00
Les 05, 06, 07, 08 et 09 mars dans les locaux du groupe scolaire.

LES ACTIVITES :

Découvertes des us et coutumes canadiens mais aussi carnaval : cuisine, théâtre, activité manuelles, jeux, sortie Olympiades inter centres le mardi 6 mars

TARIFS :

- ❖ Tarif normal
57,50€ les 5 journées
- ❖ Pour les bénéficiaires des aides aux temps libres CAF
56,50€ les 5 journées

MODES DE PAIEMENT :

Bons CAF "temps libre" 2017, A.N.C.V
et comité d'entreprise
Chèque bancaire
(à l'ordre de la F.O.L 88)

NB : Pour les paiements en bons CAF, une participation de la famille est obligatoire.

INSCRIPTION POUR le vendredi 23 février 2018

A rendre sous enveloppe à l'attention d'Emilie PUAUD-MICHEL à l'école ou en mairie (coupon, paiement et fiche sanitaire) ou à la FOL des Vosges par courrier

Fiche sanitaire à retirer : en mairie, au groupe scolaire ou téléchargeable sur le site d'Uzemain.

COUPON REPOSE A RETOURNER POUR LE VENDREDI 23 FEVRIER 2018

La Ligue de l'Enseignement- 15 rue général Reffye- 88 000 Epinal – 03.29.69.60.54
Ou Mairie d'UZEMAIN – Emilie PUAUD - MICHEL

Madame, Monsieur,.....
Adresse :.....
Code Postal :..... Commune..... Tél :.....mail.....

Souhaite inscrire le (s) enfants sur l'accueil de loisirs

NOM..... Prénom..... date de naissance :.....
NOM..... Prénom..... date de naissance :.....
NOM..... Prénom..... date de naissance :.....

A joindre à l'inscription **impérativement** :

- ✓ Le règlement avec les déductions CAF (si vous y avez droit)
- ✓ Le dossier sanitaire qui est à retirer dans votre mairie (fiche administrative et sanitaire)
 - Je souhaite recevoir une confirmation d'inscription, je joins une enveloppe timbrée à mon adresse ou je donne mon adresse mail.

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS et DOSSIER MEDICAL
DES ACCUEILS PERISCOLAIRES DU MATIN, DU MIDI, DU SOIR
DES NAP/ ALSH / DE LA COMMUNE D'UZEMAIN**



Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom et prénom des responsables légaux :

1- Tél :

2- Tél :

Adresse de l'enfant :

Courriel(s) :

Assurance civile ou scolaire et N° de contrat d'assurance :

Régime alimentaire spéciale, allergies médicamenteuses et/ou alimentaires :(joindre un certificat médical ou P.A.I)

Autres renseignements / recommandation des parents (port de lunettes, appareil dentaire, difficulté de santé, opération...) :

.....

Médecin traitant/ téléphone/ ville :

Vaccinations obligatoires : Merci de noter la date du dernier rappel figurant sur le carnet de santé

Diphtérie :

Tétanos :

Poliomyélite ou DT polio ou Tétracoq :

B.C.G :

Vaccinations recommandées :

Hépatite B :

Rubéole :

Coqueluche :

Autres :

Autorisations parentales diverses : (merci de rayer les mentions inutiles)

Mon enfant de plus de 6 ans est autorisé à sortir seul de l'accueil périscolaire du soir :
OUI NON - si oui merci de préciser l'heure de départ :

Personnes autorisées à récupérer votre enfant et à joindre en cas d'absence des parents :

- Nom et prénomlien avec l'enfant Tél :
- Nom et prénomlien avec l'enfant Tél :

- J'autorise la réalisation de photo, vidéo de mon enfant pouvant être utiliser pour des supports (calendrier, cadeau familial...) et pouvant paraître dans la presse (journal, site internet de la commune entre autres...) :
OUI NON

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties encadrées par l'équipe d'animation (promenade, déplacement pour un bâtiment communal, sortie en bus...) :
OUI NON

- J'autorise l'équipe d'animation à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant (hospitalisation par le SAMU en cas d'accident ou d'état de santé jugé préoccupant par l'équipe) :
OUI NON

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche.

Le..... **Signature (précédée de la mention lu et approuvé)**

**Nous vous recommandons fortement de ne pas confier à votre enfant jouets, objets ou bijoux de valeurs.
Nous déclinons toute responsabilité en cas de perte, détérioration ou de vol au sein des accueils périscolaires.
Emilie PUAUD - MICHEL - Responsable Jeunesse d'Uzemain- Directrice ALSH**