

DOSSIER D'INSCRIPTION 2018/2019

- ACM* 3/12 ANS ACM* 12/17 ANS *Accueil Collectif de Mineurs

SITE(S) D'ACCUEIL (possibilité de cocher plusieurs sites) :

Vacances scolaires

- Ceton
 Le Theil-sur-Huisne (Val-au-Perche)
 Saint-Germain-de-la-Coudre
 Espace Jeunes du Theil-sur-Huisne
 Espace Jeunes de Bellême

Mercredis

- Ceton / Le Theil-sur-Huisne (Val-au-Perche)
 La Rouge (Val-au-Perche)
 Saint-Germain-de-la-Coudre
 Espace Jeunes du Theil-sur-Huisne
 Espace Jeunes de Bellême

L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Sexe : F M Date de naissance : Âge :ans
Adresse Mail : Portable :

LE RESPONSABLE LÉGAL :

Père Mère Tuteur
Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Domicile : Professionnel :
Adresse mail : Portable :
Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél :
Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant : Tél :
N° Sécurité Sociale : N° allocataire C.A.F :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON : Joindre la photocopie du carnet de santé (pages vaccinations)

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

ASTHME OUI NON

Allergies :

ALIMENTAIRES OUI NON

MEDICAMENTEUSE OUI NON

AUTRES :

Cause de l'allergie et conduite à tenir (signaler si automédication) **Ordonnance obligatoire**

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

Est-ce que votre enfant a des antécédents médicaux ? (opérations, maladies). Lesquels :

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

Est-ce que votre enfant a des difficultés de sante ? Les précautions à prendre :

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

Est-ce que votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives ou dentaires ? Précisez :

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

Je soussigné(e).....
Autorise la direction et les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accident (consultation d'un médecin ou d'un spécialiste) et autorise toute intervention chirurgicale si elle s'impose.

Signature :

Je soussigné(e), (Nom/Prénom) autorise mon enfant

- à participer à toutes les activités culturelles et sportives proposées par les accueils collectifs de mineurs de la Communauté de Communes des Collines du Perche normand : OUI NON
- à quitter seul l'accueil de loisirs après 17h00 OUI NON
- à participer à la baignade sous surveillance, selon la législation en vigueur : OUI NON
Nageur Non Nageur
- à la prise de photographies et de vidéos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs / séjours de vacances : OUI NON
- à la diffusion et la publication des photographies le représentant dans les cadres strictement énoncés ci-après :
Sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités et notamment la presse écrite et le site internet : **www.perchenormand.fr** OUI NON

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

J'accepte de recevoir les informations (par mail et/ou SMS) relatives aux animations proposées dans le cadre des Accueils de Loisirs par la Communauté de Communes.

Responsables légaux : OUI NON

Jeunes (12-17 ans) : OUI NON

MODALITES D'INSCRIPTIONS

Pièces à fournir :

Responsabilité civile
Photocopies des vaccins
Livret de famille

Pour les 12 / 17 ans

Les inscriptions sont obligatoires pour les sorties, animations exceptionnelles et fortement recommandées pour les autres activités.

La responsabilité de la CdC n'est engagée que sur le temps d'animation ou d'accueil libre (en présence de l'animateur).

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Communauté de Communes des Collines du Perche Normand
3 rue de la cidrerie, Le Theil/Huisne - 61260 VAL-AU-PERCHE
Tel : 02 37 49 63 51 / 02 37 49 60 54 Port : 06 42 22 09 56 - Fax : 02 37 49 93 13
Courriel : jeunesse@perchenormand.fr site : www.perchenormand.fr