



FICHE INDIVIDUELLE Inscription année 2020

ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS – CENTRE DE LOISIRS – 64 place Jules Ferry 84440 ROBION
Tél : 04.90.71.91.03 contact@lejardindelescanson.fr www.lejardindelescanson.fr

N° de membre:/2020
(référence interne au bureau)

Cadre réservé à la Direction

- Brassards
- Décharge
- Aisance

Coeff. CAF

Déclarant : FAMILLE - PAPA - MAMAN

PAI :

Je soussigné(e) déclare autoriser mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de son séjour au centre de loisirs « Le Jardin de l'Escanson ».

- J'autorise mon enfant à - Participer à des sorties en bateau sur lac ou mer ou sorties en bord de rivière ou de mer
 - A voyager en bus ou minibus pour toutes les sorties proposées par l'Accueil Collectif de Mineurs
 - Pratiquer toutes les activités physiques proposées

J'autorise l'équipe pédagogique à prendre mon enfant en photo ou vidéo. Les images pourront être données, vendues ou utilisées pour tous supports audios et visuels réalisés pour la promotion de l'association. Conformément à la loi, les parents pourront à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposeront du droit de retrait des photographies s'ils le jugent utile.

Je fournis une attestation de d'aisance aquatique : attestation de capacité à se déplacer sans présenter de signe de panique sur 20 mètres avec passage sous une ligne d'eau délivrée par un maître nageur agréé.

Si l'enfant doit suivre un traitement médical pendant son séjour à l'ACM, pendant les mini-séjours ou camps, joindre l'ordonnance avec les médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice d'utilisation.

Information(s) ou Recommandation(s) particulière(s) concernant l'enfant :

→ **Un protocole d'accueil individualisé sera mis en place en cas d'allergies et restrictions alimentaires.**

L'enfant mouille-t-il son lit ? OUI-A L'OCCASION-NON Si c'est une fille, est-elle réglée ? OUI-NON

Coordonnées des parents Mail1:

Mail 2 :

Adresse postale :

Numéros de Tél (portables) : Père **Mère :**

N° SS : N° MSA : N° CAF : Coeff. CAF :

RESPONSABILITE CIVILE : Compagnie et Numéro de contrat

Je soussigné (parent responsable de l'enfant).....autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'ACM à partir de 17h30 pour la période du 01/01/2020 au 31/12/2020 (autre que les parents).

M.Mme.....lien de parenté:.....

M.Mme.....lien de parenté:.....

M.Mme.....lien de parenté:.....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible en ligne sur le site www.lejardindelescanson.fr et consultable au bureau du centre de loisirs régissant l'ACM Le Jardin de l'Escanson **et j'en accepte tous les termes.**

Je certifie que les informations figurant sur le dossier de mon enfant sont exactes ; j'ai pris note que toute fausse déclaration de domicile ou de coefficient familial entrainerait une facturation complémentaire à effet rétroactif.

Date et Signature du père :

Date et Signature de la mère :