

COMMUNE DE MERCATEL



Accueil de loisirs - JUILLET 2021



Dossier d'inscription

A REMETTRE AU PLUS TARD LE 10 MAI
en mairie de Mercatel

(Joindre l'attestation 2021 de la CAF pour les bénéficiaires)

Crise sanitaire COVID-19 - Nouvelles conditions d'accès et de réservations

Dans le cadre des contraintes sanitaires définies au plan national (et sous réserve de l'évolution), la commune travaille sur l'organisation de l'accueil de loisirs de juillet 2021. Nous examinons notamment les modalités d'adaptation des projets éducatifs et pédagogiques à ce contexte inédit.

Afin de finaliser au mieux cette préparation, les inscriptions au centre de loisirs de cet été pour les enfants de 3 à 11 ans, sont ouvertes jusqu'au 10 mai.

Si toutefois, le nombre d'inscriptions venait à nous être imposé, nous serions dans l'obligation de prioriser l'accès, dans un premier temps aux enfants de Mercatel, et dans un second temps, aux enfants dont les parents exercent une activité professionnelle.

Des activités novatrices seront proposées à vos enfants si les conditions sanitaires le permettent (camping, parc d'attraction, accrobranche...)

ENFANT(S) :

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... à

N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant :/...../...../...../...../...../.....

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... à

N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant :/...../...../...../...../...../.....

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... à

N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant :/...../...../...../...../...../.....

RESPONSABLE LEGAL

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

☎ Domicile :/...../...../.....

☎ Mobile :/...../...../.....

☎ Travail :/...../...../.....

✉ :@.....

CONJOINT

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

☎ Domicile :/...../...../.....

☎ Mobile :/...../...../.....

☎ Travail :/...../...../.....

✉ :@.....

Compagnie d'assurance de la RC : **N° de police** :


N° allocataire CAF : Nom allocataire : (si MSA fournir attestation QF)

A.T.L : €

Dossier sanitaire de liaison

<u>ALLERGIES</u>	OUI	NON	Dates des rappels	OUI	NON	Dates des rappels	OUI	NON	Dates des rappels
Asthme									
Alimentaires									
Médicamenteuses									
Autres									

<u>REGIME ALIMENTAIRE</u>	Commentaires

<u>Nom du médecin traitant</u>	Adresse	

Recommandations utiles des parents (lunettes, prothèses...)

<u>Documents à fournir :</u>	
- certificat médical de non contre-indication	<input type="checkbox"/>
- attestation CAF 2021 pour les bénéficiaires	<input type="checkbox"/>
- photocopie du carnet de vaccinations	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION à la semaine

SEMAINES (entourez la ou les semaines choisies):

FACTURATION A LA SEMAINE

du 7 au 09 juillet (3j) - du 12 au 16 juillet (4j)
du 19 au 23 juillet (5j) - du 26 au 30 juillet (5j)

ACCUEIL MATIN

OUI - NON

ACCUEIL SOIR

OUI - NON

CANTINE :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
		07/07/21	08/07/21	09/07/21
		..... repas	..... repas	..... repas
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
12/07/21	13/07/21		15/07/21	16/07/21
..... repas	..... repas		..... repas	..... repas
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
19/07/21	20/07/21	21/07/21	22/07/21	23/07/21
..... repas	..... repas	..... repas	..... repas	..... repas
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
26/07/21	27/07/21	28/07/21	29/07/21	30/07/21
..... repas	..... repas	..... repas	..... repas	..... repas

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, résidant à l'adresse indiquée sur la 1ère page, et représentant légal de(s) l'enfant(s) _____ :

- Déclare exactes les informations portées sur la présente fiche d'inscription,
- Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux différentes activités organisées par la commune dans le cadre de l'accueil de loisirs,
- M'engage à signaler toute modification notamment sur l'état de santé de mon (mes) enfant(s),
- Autorise le personnel de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent en cas d'accident ou de maladie demandant des soins immédiats concernant mon (mes) enfant(s). En cas d'urgence, j'autorise l'hospitalisation et en cas de nécessité absolue, l'anesthésie générale.
- Décharge la direction de l'accueil de loisirs de la commune de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant l'arrivée de mon (mes) enfant(s) ou après son départ de la structure,
- Atteste que mon (mes) enfant(s) est (sont) couvert(s) par mon assurance (responsabilité civile) pour les activités auxquelles il(s) participe(nt),
- Autorise les photographies et vidéo dans un but non commercial **OUI - NON**
- Déclare avoir noté qu'en cas de problème lié à des comportements d'incivilité relevant d'une autre autorité que celle exercée dans un accueil de loisirs, mon (mes) enfant me sera (seront) confié(s) et que je serai remboursé des sommes émises au prorata des jours de présence.
- Déclare être responsable des effets et objets de valeur que mon (mes) enfant(s) aurait en sa (leur) possession, et ne pourrait me retourner contre les organisateurs en cas de perte, vol ou détérioration (téléphone portable, appareil-photo, lecteurs, console de jeux, bijoux et montre de valeur...).

Enfin je m'engage à verser les sommes dues liées à l'inscription de(s) l'enfant(s).

A _____, le _____ 2021

(Ecrire « bon pour autorisation parentale » et « lu et approuvé ») Signature :