

**DATE DE NAISSANCE :** 

## Fiche d'inscription Centre de loisirs LOUVEMONT

t-Marnais <u>RE</u> NOM - PRENOI	SPONSABLE : M :					
ADRESSE :						
CODE POSTAL	VILLE :					
N° TEL :	PORTABLE (s) :					
N° SECURITE SOCIALE :						
Régime l	□ CAF	□ MSA		☐ Autres (précisez)		
Numéro Alloca		QF:				
E-MAIL:						
ENFANT : NOM - PRENOI	<b>M</b> :					

Présence	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Prévisionnelle	10/07	11/07	12/07	13/07	14/07	17/07	18/07	19/07	20/07	21/07
Matin					Férié					
Repas					Férié					
Après midi					Férié					

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
24/07	25/07	26/07	27/07	28/07	31/07	01/08	02/08	03/08	04/08

Merci de mettre une croix quand l'enfant sera présent

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : (allergie, première fois qu'il fréquente un accueil, ...)

## **AUTORISATION PARENTALE**

☐ J'autorise le responsable du centre d	de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toutes							
interventions d'urgence, éventuelleme	nt sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps							
médical.								
$\hfill \square$ J'autorise mon enfant à participer à	l'ensemble des activités proposées par le centre de loisirs							
(sorties, piscine, activités sportives, etc	).							
<ul> <li>□ J'autorise mon enfant à voyager en voiture individuelle et en transport collectif.</li> <li>□ J'autorise mon enfant à quitter SEUL le centre à la fin des activités. Préciser l'heure :</li> <li>□ J'autorise mon enfant à être pris en photos ou vidéos au cours des différentes activités et sorties</li> </ul>								
							organisées par l'association, dans un ca publications)	adre pédagogique (journal, site internet, reportages,
							Je soussigné(e)	responsable légal de l'enfant
	déclare exact les renseignements portés sur cette fiche,							
Le	à à							
	Signature:							

## **INFORMATIONS PRATIQUES:**

**L'ENCADREMENT**: Les enfants et les jeunes sont encadrés durant tout le séjour par une équipe d'animateurs titulaires du BAFA, sous la responsabilité d'un(e) directeur(rice) diplômé BAFD. La direction permanente du CCHM veille également au bon fonctionnement du groupe. L'équipe de permanents dispose d'une solide expérience pour accueillir et accompagner les enfants et les jeunes tout au long de leurs vacances.

**LES ACTIVITES**: L'équipe d'animation élabore un programme pédagogique pour que chacun puisse participer et s'investir à son rythme. Les activités proposées sont pratiquées dans un souci permanent de sécurité. Les animations sportives spécifiques sont encadrées par des professionnels dans le respect de la législation.

## LA SANTE:

La fiche sanitaire de liaison remplie par les parents est obligatoire, n'hésitez pas à joindre une feuille complémentaire à l'attention du directeur pour préciser les particularités médicales de votre enfant. CMU : l'attestation est obligatoire pour le remboursement des soins.

<u>Si votre enfant a un traitement médical en cours</u>: N'oubliez pas de le mettre dans le bagage le jour du départ avec le double de l'ordonnance en précisant sur chaque boîte le nom de l'enfant et les doses prescrites. Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.

Centre Culturel Haut Marnais – 2 rue du 14 juillet – 52000 Chaumont 03 25 32 13 87 – cchm.accueil@cchm52.fr