

SERVICE ENFANCE
RESTAURANT SCOLAIRE / ACCUEIL PERISCOLAIRE / ACCUEIL DE LOISIRS



FICHE INSCRIPTION

ANNÉE 2021 - 2022



Cette fiche (une par famille) est à remettre à la mairie de votre commune déléguée
ou à envoyer à enfance@leshautsdanjou.fr

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Les deux <input type="checkbox"/>	Autre (tuteur, famille d'accueil...) <input type="checkbox"/>
Autre (tuteur, famille d'accueil...) <input type="checkbox"/>		Autre (tuteur, famille d'accueil...) <input type="checkbox"/>	
Situation familiale (entourer votre choix) : célibataire - marié - séparé - divorcé - veuf - concubin - pacsé			
Garde alternée : Semaine paire chez		Semaine impaire chez	
Prénom, Nom.....		Prénom, Nom.....	
Adresse.....		Adresse.....	
CP..... VILLE.....		CP..... VILLE.....	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Téléphone domicile :		Téléphone domicile :	
Téléphone portable :		Téléphone portable :	
Téléphone professionnel :		Téléphone professionnel :	
Profession :		Profession :	
Employeur :		Employeur :	
Adresse de l'employeur :		Adresse de l'employeur :	
Courriel :		Courriel :	
N° allocataire CAF/MSA :		N° allocataire CAF/MSA :	
Quotient familial :		Quotient familial :	
Nom assurance :		Nom assurance :	
N° contrat :		N° contrat :	

Merci de fournir votre attestation d'allocation familiale

Enfant (s)					
Prénom	Nom	Date de naissance	sexe (F ou M)	Ecole de	
				classe	cantine de

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant aux services enfances		
Prénom - Nom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Camille Girard, responsable Service Enfance
enfance@leshautsdanjou.fr
02.44.87.21.70

Horaires :
Lundi, mardi, jeudi et
vendredi
9h à 12h ou sur RDV

FICHE SANITAIRE DE LIAISON DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1- VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kgs ; Taille cm (informations nécessaires en cas d'urgence).

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES Oui Non
MÉDICAMENTEUSES Oui Non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) Oui Non
Précisez

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et a conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser Oui Non

Le mineur est-il en situation d'handicap, si oui préciser Oui Non

3 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Régime alimentaire, port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, , etc...

4 - INFORMATIONS UTILES

NOM ET TEL DU MÉDECIN TRAITANT :

S'il est impossible de vous joindre en cas d'accident, vers quel établissement hospitalier faudra-t-il diriger votre enfant ?

5 - RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable n°1

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

Responsable n°2

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :



Service enfance Châteauneuf sur Sarthe

Accueil périscolaire

Accueil de loisirs

AUTORISATION PARENTALE COMMUNICATION :

Je soussigné

parent ou tuteur légal dené (e) le

Autorise à titre gracieux le service enfance de Châteauneuf sur Sarthe (commune LES HAUTS-D'ANJOU), situé 65 rue Nationale, Châteauneuf-sur-Sarthe, 49330 LES HAUTS-D'ANJOU, à photographier, filmer, enregistrer la voix de mon enfant dans le cadre des activités faites au service enfance de Châteauneuf sur Sarthe (accueil périscolaire et extrascolaire, séjours, pause méridienne) et par l'intermédiaire du service communication, aux fins de promouvoir et valoriser l'image de la collectivité sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de 10 ans, intégralement et par extraits, et notamment :

- Lors de projections publiques,
- Dans des expositions,
- Par tous réseaux de communication électronique, tels qu'Internet,
- Dans des publications papier
- Sur CD-Rom, DVD, Blu-Ray, clé USB,
- Et plus généralement par tous moyens existants ou à venir.

La commune LES HAUTS-D'ANJOU s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de mon enfant.

Je garantis que n'est pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

N'autorise pas à photographier, filmer, enregistrer la voix de mon enfant dans le cadre des activités faites au service enfance de Châteauneuf sur Sarthe (accueil périscolaire et extrascolaire, séjours, pause méridienne).

Fait à Les Hauts-d'Anjou, le/...../2021

Signature du (des) parent(s) ou représentant légal,
Précédé de la mention « Lu et approuvé »

Vous avez le choix entre deux modes de réservation : **la réservation annuelle** qui vous offre la possibilité de réserver l'accueil de loisirs des mercredis pour votre enfant pour l'année entière, **OU la réservation périodique** qui vous permet de réserver les mercredis pour votre enfant par période.

Il sera possible d'effectuer tout au long de l'année des modifications signalant l'absence ou la présence de votre enfant (au plus tard le vendredi précédant la venue de l'enfant avant 10h).

contact : un numéro unique : 02.44.87.21.70 ou enfance@leshautsdanjou.fr

✂.....

Option 1 : Réservation annuelle 2021-2022			
Prénom et nom de mon enfant :	Date de Naissance:		
Prénom et nom de mon enfant :	Date de Naissance:		
Prénom et nom de mon enfant :	Date de Naissance:		
Prénom et nom de mon enfant :	Date de Naissance:		
sera (ont) présents à l'accueil de loisirs TOUS les mercredis de façon régulière pendant l'année 2021-2022			
JOURNEE COMPLETE <input type="checkbox"/>			
1/2 JOURNEE :	MATIN <input type="checkbox"/>	REPAS <input type="checkbox"/>	APRES-MIDI <input type="checkbox"/>

✂.....

OU Option 2 : Réservation périodique 2021-2022

Merci de cocher la case correspondant à la réservation et de préciser si c'est en journée complète ou 1/2 journée

Période 1 de Septembre 2021 à octobre 2021 : coupon à rendre avant le 25 août 2021

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)	Septembre				Octobre			
	Date	Matin	Repas	Après-midi		Matin	Repas	Après-midi
-	Mercredi 01 <input type="checkbox"/>				Mercredi 06 <input type="checkbox"/>			
-	Mercredi 08 <input type="checkbox"/>				Mercredi 13 <input type="checkbox"/>			
-	Mercredi 15 <input type="checkbox"/>				Mercredi 20 <input type="checkbox"/>			
-	Mercredi 22 <input type="checkbox"/>				Vacances de La Toussaint : du 25/10 au 07/11			
-	Mercredi 29 <input type="checkbox"/>							

✂.....

Période 2 de Novembre 2021 à Décembre 2021 : coupon à rendre avant le 03 Novembre 2021

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)	Novembre				Décembre			
	Date	Matin	Repas	Après-midi		Matin	Repas	Après-midi
-	Mercredi 10 <input type="checkbox"/>				Mercredi 01 <input type="checkbox"/>			
-	Mercredi 17 <input type="checkbox"/>				Mercredi 08 <input type="checkbox"/>			
-	Mercredi 24 <input type="checkbox"/>				Mercredi 15 <input type="checkbox"/>			
-					Vacances de Noël : du 18/12 au 02/01			
-								

✂.....

Période 3 de Janvier 2022 à Février 2022 : coupon à rendre avant le 22 Décembre 2021

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)	Janvier				Février			
	Date	Matin	Repas	Après-midi		Matin	Repas	Après-midi
-	Mercredi 05 <input type="checkbox"/>				Mercredi 02 <input type="checkbox"/>			
-	Mercredi 12 <input type="checkbox"/>				Vacances d'Hiver : du 05 au 20/02			
-	Mercredi 19 <input type="checkbox"/>							
-	Mercredi 26 <input type="checkbox"/>							



Période 4 de Février 2022 à Avril 2022 : coupon à rendre avant le 17 Février 2022

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)	Février/Mars				Avril			
	Date	Matin	Repas	Après-midi		Matin	Repas	Après-midi
-	Mercredi 23/02	<input type="checkbox"/>			Mercredi 06	<input type="checkbox"/>		
-	Mercredi 02/03	<input type="checkbox"/>						
-	Mercredi 09/03	<input type="checkbox"/>						
-	Mercredi 23/03	<input type="checkbox"/>			Vacances d'Hiver : du 09 au 24/04			
-	Mercredi 30/03	<input type="checkbox"/>						



Période 5 de Avril 2022 à Juin 2022 : coupon à rendre avant le 21 Avril 2022

Prénom et nom de mon (mes) enfant (s)	Avril/Mai				Juin			
	Date	Matin	Repas	Après-midi		Matin	Repas	Après-midi
-	Mercredi 27/04	<input type="checkbox"/>			Mercredi 01	<input type="checkbox"/>		
-	Mercredi 04/05	<input type="checkbox"/>			Mercredi 08	<input type="checkbox"/>		
-	Mercredi 11/05	<input type="checkbox"/>			Mercredi 15	<input type="checkbox"/>		
-	Mercredi 18/05	<input type="checkbox"/>			Mercredi 22	<input type="checkbox"/>		
-	Mercredi 25/05	<input type="checkbox"/>			Mercredi 29	<input type="checkbox"/>		

Vacances d'Été : du 06/07 au 31/08

Vacances scolaires : une plaquette ainsi qu'une fiche d'inscription vous seront envoyées avant chaque période de vacances scolaires. N'hésitez pas à prendre contact avec le service enfance si vous avez des besoins de garde sur ces périodes.

Au quotidien

LES HAUTS-D'ANJOU

Accueil de Loisirs Mercredis, Châteauneuf Sur Sarthe

Réserver ou annuler un mercredi ?

Réserver : Au plus tard, le vendredi avant 10h

Annuler : Au plus tard, 7 jours avant



Par Internet :



Par courriel à :

enfance@leshautsdanjou.fr



Par téléphone
au 02.44.87.21.70

Mon enfant est malade...

- 1) Je préviens
- 2) Sur présentation d'un certificat médical dans les 48 heures, la journée ne sera pas facturée

Une journée annulée le jour même sans motif sera facturée.



Contact :

Camille Girard : Responsable Service Enfance
02.44.87.21.70

enfance@leshautsdanjou.fr

Horaires d'ouverture du bureau :
Lundi, mardi, jeudi et vendredi
9h à 12h ou sur RDV