

Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'année civile si les parents en font la demande

Accueil : Accueil de loisirs les Amis des Bauges

Dates des activités : Année 2014

Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Antidiphtérique				Hépatite (A ou B)			
Antitétanique				ROR (Rougeole Oreillons Rubéole)			
Antipoliomyelitique (appelé aussi DT POLIO)				Coqueluche			
1er rappel				BCG (tuberculose)			
2ème rappel				Autres (préciser)			

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.
Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

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

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non
alimentaires oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif)

Je soussigné

responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.



Inscription annuelle 2015

Activités enfant 4/10 ans

Nom : Prénom :

Enfant :

Nom
Prénom
Date de naissance
Age : ans

Allocataire responsable de l'enfant

Nom
Prénom
Adresse
Commune.....
Mail :

Tel domicile..... Portable.....Professionnel

Mise en place d'une tarification modulée en fonction du revenu des familles

Afin de permettre à chacun de participer aux activités, le projet social des Amis des Bauges prévoit la tarification des activités en fonction du quotient familial. Pour 2015, les tranches suivantes sont retenues :

Tarif 4 : Quotient Familial (QF) > 1000

Tarif 3 : 788 < QF < 1000

Tarif 2 : 607 < QF < 788

Tarif 1 : QF < 607

Tarif Extérieur (Hors département) : Application du QF + surcoût (en fonction des activités)

Pour cela merci de renseigner :

N°allocataire :

Organisme (entourez l'organisme): CAF MSA Autres (précisez) :

Pour toute inscription 2015, rendez-vous

aux Amis des Bauges avec les documents suivants :

- Un justificatif CAF (MSA ou autre) avec le N° d'allocataire et le Quotient Familial
- Le carnet de santé de l'enfant afin de remplir la fiche sanitaire
 - La plaquette d'inscription à l'activité

Fait à :

Le :2015

Signature :

Autorisations parentales

Je soussigné(e) (NOM Prénom)

Responsable légal en tant que : père mère tuteur

de l'enfant (NOM Prénom) :

Autorise mon enfant à participer aux activités enfant des Amis des Bauges y compris les activités sportives (et nautiques) et déclare m'être assuré(e) de toute contre indication médicale.

Autorise l'équipe encadrante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (médecin, SAMU, hospitalisation...). Si l'enfant présente de la fièvre et que les parents n'ont pu être joints, un médecin sera appelé.

Je préfère si possible une hospitalisation dans l'établissement suivant :

.....

Les frais occasionnés sont à la charge du responsable de l'enfant.

Autorise l'équipe encadrante à donner les médicaments prescrits par le médecin (ordonnance à fournir).

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'accueil de Loisirs et à utiliser le transport prévu (car, minibus, voiture...)

Autorise l'équipe encadrante à prendre en photo ou à filmer mon enfant. En aucun cas la diffusion de ces images ne sera liée à un but commercial.

Autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant :

NOM Prénom : Tel :

NOM Prénom : Tel :

NOM Prénom : Tel :

Autorise mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs à partir de :H.....

Informe l'équipe encadrante que mon enfant doit faire l'objet d'une attention particulière pour les raisons suivantes :

.....

.....

Fait au Châtelard, le 2015

Signature

Règlement Intérieur 2015 activités enfant (4/10 ans)

Je soussigné

Responsable légal de l'enfant;

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur 2015 de l'accueil de loisirs des Amis des Bauges.

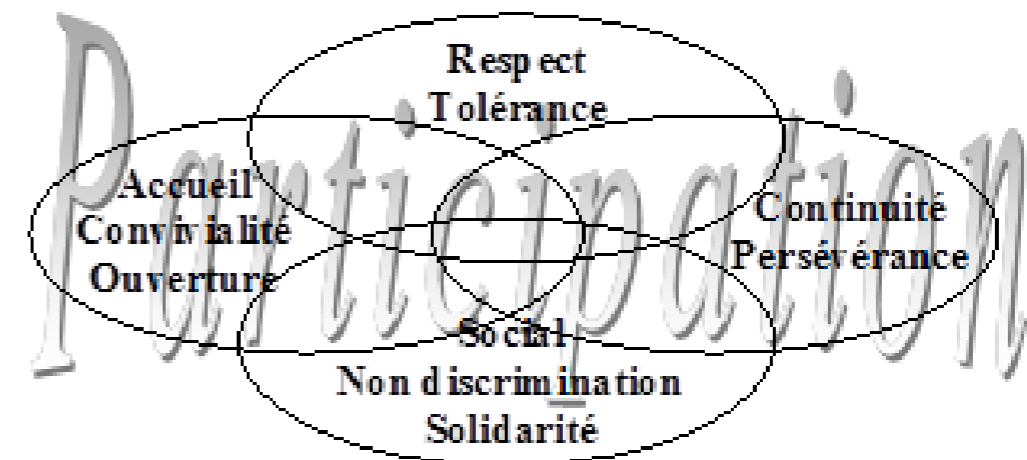
Date :

Signature :

Projet éducatif et pédagogique

Les projets éducatifs et pédagogiques du centre socioculturel des Amis des Bauges sont disponibles à l'accueil, rue du Capitaine de Courson.

Le projet éducatif de l'association définit les valeurs que l'association souhaite transmettre par son action sur le territoire et les objectifs poursuivis par l'équipe bénévole et salariée des Amis des Bauges.



Le projet pédagogique est spécifique aux activités enfance. Il est lui aussi disponible à l'accueil des Amis des Bauges et est en quelque sorte la carte d'identité des activités. Vous y trouverez entre autres les informations suivantes : objectifs pédagogiques, organisation de la journée type, composition de l'équipe d'animation, présentation des locaux, les moyens mis en œuvre pour atteindre les objectifs, les règles de vie quotidienne...)