

# Fiche sanitaire de liaison 2021

Une fiche par enfant

Nom de l'enfant ..... Prénom de l'enfant.....

## Vaccinations :

Joindre une copie du carnet de santé avec le détail des vaccinations à jour.

Vaccins Obligatoires	Date dernier rappel	Vaccins Recommandés	Date dernier rappel
Diphtérie / tétanos / poliomyélite		Coqueluche	
		hépatites B	
		R.O.R	
		BCG	

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre indication

## Renseignements médicaux concernant le mineur:

L'enfant suit-t-il un traitement médical pendant l'accueil ? Oui  Non

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

**Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.**

**Allergies :** Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

- Alimentaire : .....
- Médicamenteuses : .....
- Autres ( animaux, plantes, pollen) : .....

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser : .....

## Recommandations utiles des parents

L'enfant porte-t-il : des lunettes , des lentilles , un appareil dentaire , un appareil auditif

Observations particulières : .....

Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'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.

Fait à ..... le .../.../.....

Signature



# Dossier administratif 2021

## Activités enfant 4/10 ans

La constitution du dossier 2021 est un préalable obligatoire à l'inscription de votre ou vos enfants aux activités organisées par l'association des Amis des Bauges.

Une fois ce dossier administratif dûment complété, vous n'aurez plus qu'à remplir la fiche d'inscription aux activités auxquelles votre ou vos enfants veulent participer (sous réserve de places).

Il convient de réactualiser votre dossier administratif chaque année civile.

### Liste des documents nécessaires à la constitution du dossier administratif 2021

- Fiche de renseignements (une par famille).
- Autorisation parentale (une par famille).
- Fiche sanitaire de liaison (une par enfant).

### Tarification

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 2021, les tranches suivantes sont retenues :

Grilles des tarifs	Quotient familial	Journée	½ journée
Tarif 7	QF > 2000	18€	9 €
Tarif 6	1700 < QF < 2000	17€	8,5 €
Tarif 5	1200 < QF < 1700	16€	8 €
Tarif 4	1000 < QF < 1200	14€	7 €
Tarif 3	600 < QF < 1000	10€	5 €
Tarif 2	300 < QF < 600	6€	3 €
Tarif 1	QF < 300	3 €	1,5 €

### IMPORTANT

Le Quotient Familial pris en compte pour la facturation est le montant transmis le jour de la 1ère inscription au cours de l'année civile. Toute évolution du Quotient Familial en cours d'année, sera pris en compte seulement si la famille fait la démarche d'en informer l'association. La prise en compte de ce quotient sera à la date de transmission aux Amis des Bauges et ne pourra être rétroactive.

Afin de connaître votre quotient familial merci de compléter les éléments ci-dessous :

Nom de l'allocataire:.....N° allocataire CAF : .....

- J'autorise le personnel de l'association « les Amis des Bauges » à rechercher en mon nom les informations nécessaires pour obtenir mon Quotient Familial.
- Je n'autorise pas. En cas de refus, joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif de la C.A.F. de la Savoie du mois précédent l'inscription sans quoi le tarif le plus élevé sera appliqué.

Autres organismes : MSA  Autres : précisez .....

L'inscription de votre ou vos enfant(s) implique l'acceptation sans réserve du règlement interne des activités enfance organisées par l'association « les Amis des Bauges ». Ces règlements sont disponibles à l'accueil ou sur le site internet de l'association.

Fait à ..... le .../.../.....

Signature

# Fiche de renseignements

Nom de la famille : .....

<p><b>Enfant 1 :</b></p> <p>Nom .....</p> <p>Prénom .....</p> <p>Date de naissance : .../.../....</p> <p>Sexe M / F</p>	<p><b>Enfant 2 :</b></p> <p>Nom .....</p> <p>Prénom .....</p> <p>Date de naissance : .../.../....</p> <p>Sexe M / F</p>	<p><b>Enfant 3 :</b></p> <p>Nom .....</p> <p>Prénom .....</p> <p>Date de naissance : .../.../....</p> <p>Sexe M / F</p>
---	---	---

## FAMILLE DES ENFANTS

**Mère**  Autorité parentale

Nom .....Prénom .....

Adresse .....Commune.....

mail : .....

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

**Père**  Autorité parentale

Nom .....Prénom .....

Adresse .....Commune.....

mail : .....

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

**Autre responsable légal**  Autorité parentale

Nom .....Prénom .....

Organisme : ..... Fonction : .....

Adresse .....Commune.....

mail : .....

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

## LES PERSONNES À PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES VENIR CHERCHER (MES) MON ENFANT(S)

Nom	Prénom	Téléphone	À prévenir en cas d'urgence	Autorisé à venir chercher (mes) mon enfant(s)

Fait à ..... le .../.../.....

Signature

# Autorisations parentales

(inscrire que les enfants participant aux activités enfance (3/11ans) organisées par l'association des Amis des Bauges)

Je soussigné(e) (NOM Prénom) .....représentant légal (des) de l'enfant(s)

Enfant 1 : (Nom prénom) .....

Enfant 2 : (Nom prénom) .....

Enfant 3 : (Nom prénom) .....

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

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. 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 l'équipe encadrante à filmer, enregistrer ou photographier (mes) mon enfant(s) pour une utilisation sur les différents supports de communication de l'association des Amis des Bauges (site Internet, Vivre en Bauges, diaporama, ...). En aucun cas la diffusion de ces images ne sera liée à un but commercial.

### IMPORTANT :

**Aucun enfant âgé de moins de 6 ans ne pourra quitter l'accueil, sans qu'il soit accompagné d'un adulte (sauf dérogation particulière discutée entre les parents et le responsable pédagogique, en amont de la période d'accueil)**

Autorise (mes) mon enfant(s) à quitter l'accueil seul

Nom Prénom..... à partir de : .....H.....

Nom Prénom ..... à partir de : .....H.....

Nom Prénom ..... à partir de : .....H.....

Fait à ..... le .../.../.....

Signature du responsable légal