

Accueil de Loisirs Intercommunal Mercredi De 3 ans à 12 ans

ENFANT : Nom Prénom

Age :

1. DECHARGE AUTORISANT UN TIERS A VENIR CHERCHER L'ENFANT

L'enfant sera confié aux seules personnes majeures désignées ci-après, dont la pièce d'identité devra être présentée auprès de l'équipe d'animation.

Je soussigné-e.....autorise les personnes désignées, ci-dessous, à venir chercher mon (mes) enfant(s).

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

1



Siège social : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON

2. AUTORISATION DE SORTIE SEUL A PARTIR DE 6 ANS

Je soussigné-e

Parent/responsable de l'enfant.....

Autorise à quitter seul l'accueil de loisirs à partir deheures..... N'autorise pas

3. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A LA FICHE SANITAIRE

Vous trouverez, joint à la fiche d'inscription, **la fiche sanitaire à nous remplir**. Celle-ci nous permet de mieux connaître votre enfant et de répondre à ses besoins physiques selon son état de santé. Il est donc important pour tous que celle-ci soit remplie avec attention et précision.

En cas d'allergies alimentaires ou particularité médicale, la mise en place d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) sera exigée.

Cochez les cases correspondantes

Autorisation d'utiliser un antiseptique	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Autorisation d'utiliser une crème solaire	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Autorisation d'utiliser de l'arnica	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

Espace pour vos commentaires si besoin

4. VALEURS EDUCATIVES

Le Projet Educatif de Territoire Alpes d'Azur (PEDT) et le Projet Pédagogique de la structure est à votre disposition dans nos accueils ou sur demande.

2



Siège social : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON

5. PLANNING DE MON ENFANT

► Veuillez cocher les jours d'accueil souhaités dans le tableau ci-dessous,

2016

Dates	Septembre	Dates	Octobre	Dates	Novembre	Dates	Décembre
7		5		2		7	
14		12		9		14	
21				16			
28				23			
				30			

2017

Dates	Janvier	Dates	Février	Dates	Mars	Dates	Avril	Dates	Mai	Dates	Juin	Dates	Juillet
4		1		1		5		3		7		5	Fermé pour inventaire du centre et préparation de l'Eté
11		8		8		26		10		14			
18				15				17		21			
25				22				24		28			
				29									

► soit un total de : jours.

SIGNATURE DES PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

3



Siège social : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON

6. Pour les parents à conserver

Horaires 11h30 à 18h30

Sortie échelonnée à partir de 17h

Votre enfant sera accueilli dans la limite des places disponibles et dans la mesure où nous sommes en possession du dossier complet.

Capacité d'accueil totale : 15 enfants/jour

Les enfants de Roquesteron sont récupérés à la sortie de l'Ecole et transportés en minibus ou voiture par la directrice de l'accueil.

Le soir, les parents de Roquesteron devront récupérer leurs enfants à Pierrefeu

Salle le Pierrefeutin

En face de la Mairie

Tél : **04.93.08.52.13** uniquement le mercredi

Absence :

En cas d'absence de l'enfant, prévenir la directrice rapidement :

06 58 06 82 53

Pour les modalités d'absence merci de vous référer au chapitre 2 article n°6 du règlement intérieur.

Tarif par jour d'accueil = QF /8 x 0,9% x 7 x nombre de jours x le nombre d'enfants

Pour les enfants dont les familles résident hors du territoire de la Communauté de Communes ALPES d'AZUR, un supplément de 3€ par jour et par enfant sera demandé.

Pour les enfants dont les familles dépendent d'un autre régime que la CAF, le tarif journée maximum sera appliqué.

Tarif minimum QF 500 : 3.93 €

Tarif maximum QF 1600 : 12.60 €