



# FICHE D'INSCRIPTION

## STAGE NATATION, ATELIERS SCOLAIRES & MULTISPORTS

### L'ENFANT :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

### LE RESPONSABLE LÉGAL :

Nom et prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

E-mail : .....

Portable mère : ..... Portable père : .....

Autre tél : .....

### AUTRE CONTACT EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom et tél : .....

Nom, prénom et tél : .....

### PERSONNES AUTORISÉS À VENIR CHERCHER L'ENFANT À VOTRE PLACE :

Je, soussigné(e) ..... autorise :

Nom, prénom : .....

Nom, prénom : .....

A venir chercher à la sortie de À l'Eau les Minots mon (mes) enfant(s) :

.....

Je m'engage à prévenir À l'Eau les Minots le matin ou par téléphone.

### INSCRIPTIONS ET TARIFS :

Semaine du ..... au ..... (5 jours)

Journée complète : 360 € / enfant

Demi journée : 235 € / enfant

Matin

ou

Après-midi

### AUTORISATIONS PARENTALES :

Je ne souhaite pas que les photos de mon enfant, prises dans le cadre des activités puissent être publiées sur le site internet de À l'Eau les Minots .



## INSCRIPTION ET RÈGLEMENT :

Le règlement sera effectué par espèces ou chèque ou carte bleue au moment de l'inscription. L'inscription sera effective après paiement du stage et à la remise de l'ensemble des documents suivants :

- Une attestation d'assurance responsabilité civile
- Un certificat médical pour la vie en collectivité et le sport
- La fiche sanitaire de liaison dûment remplie
- La fiche d'inscription remplie (voir ci-dessus).

Les stagiaires s'engagent à participer pour la durée totale du stage auquel ils sont inscrits.

Toute inscription, pour être valable, doit être faite sur place au centre **À l'Eau les Minots**.

## DÉSISTEMENT ET ANNULATION :

Désistement et annulation avant le début du stage sans raison valable (autre que maladie grave (nécessitant plus d'une semaine d'éviction, sur présentation d'un certificat médical) :

- 3 semaines avant, remboursement global ou report sur le stage suivant,
- 2 semaines avant, report sur le stage suivant ou restitution de 85% de la somme,
- 1 semaine avant, restitution de 70% de la somme.
- moins d'une semaine (7 jours) avant le début du stage, aucun remboursement ne pourra avoir lieu.

## ABSENCES :

Aucun remboursement ne pourra avoir lieu.

## ORGANISATION DE LA JOURNÉE :

Les parents ou tuteurs gardent l'entière responsabilité de leurs enfants en dehors des heures d'accueil, qui se fait entre 8h45 et 9h00, et l'heure de départ, entre 17h et 17h15. Le personnel d'accueil ne peut en aucun cas se voir confier la garde d'enfants avant ou après ces horaires.

Les frais doivent être intégralement acquittés avant le début du stage choisi pour que le dossier d'inscription soit validé.

Les enfants sont susceptibles de participer à des sorties organisées par le centre **À l'Eau les Minots**, dont les parents sont informés au préalable par voie d'affichage et par l'équipe d'animation et de direction.

## RESPECT :

L'élève s'engage à respecter le matériel et l'ensemble des personnels. Toute dégradation entraînera le remboursement du matériel sans bénéfice de discussion.

## RETARD :

En cas de retard de plus de 15 minutes après le début des horaires d'accueil ou de départ, les intervenants sont autorisés à refuser les retardataires les jours suivants.

## DIVERS :

L'entrée du stage est interdite aux parents, sauf si l'animateur décide d'organiser un spectacle ou autre évènement à leur attention.

En inscrivant votre ou vos enfant(s), vous acceptez le règlement intérieur de la structure.

Fait à Marseille, le

NOM : ..... Prénom : .....

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »  
(parents ou tuteurs légaux pour les mineurs).



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

20...../20.....

### L'ENFANT :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Garçon

Fille

Dates du stage : .....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les stages multi-activités.  
Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

### VACCINATION : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination)

VACCINS OBLIGATOIRE	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
OU DT Polio				BCG	
Tétracoq				Autres (à préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contreindication.  
Attention le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant présente-il des troubles de santé ?

Allergies alimentaires Non Oui Préciser à quoi .....

Allergies médicamenteuses Non Oui Préciser à quoi .....

Autres allergies Non Oui Préciser à quoi .....

Asthme Non Oui

Diabète Non Oui

Epilepsie Non Oui

Autres Non Oui Préciser à quoi .....

L'enfant suit-il un traitement médical régulier ? Non Oui

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.



Le trouble de la santé implique-t-il une conduite particulière à suivre en cas d'urgence pendant le déroulement du stage ?  OUI  NON Si oui, prendre contact avec la Direction

Autres difficultés de santé et précautions à prendre (suivi spécialisé, antécédents d'accidents, d'opération, ....) :

.....  
.....  
.....

### RECOMMANDATIONS UTILES SIGNALÉES PAR LES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant,...

.....  
.....  
.....

### RESPONSABLE DU MINEUR :

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... TEL DOMICILE : .....

TEL TRAVAIL : ..... TEL PORTABLE : .....

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT : .....

.....

N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant) : .....

Je, soussigné(e), ....., 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 de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical après consultation, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :

Il est rappelé que cette fiche sanitaire de liaison peut être remise sous enveloppe cachetée par les familles à la Direction. Les informations communiquées restent confidentielles et seront restituées aux familles. Les fiches sanitaires de liaison doivent être renouvelées tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessus devra être signalée à la Direction.