

# FEUILLE D'INSCRIPTION ACCUEIL JEUNES ETE 2022

<b>ENFANT</b> Nom et Prénom : ..... Né(e) le : ..... Adresse : ..... CP / Ville : ..... <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/> GARCON	<b>AGE</b>	<b>QUOTIENT FAMILIAL :</b>  .....  <b>N° D'ALLOCATAIRE :</b>  .....
---	------------	---

<b>RESPONSABLE LEGAL 1</b> Nom ..... Prénom ..... Adresse (si différente de l'enfant) : ..... ..... CP / Ville ..... Tél ..... Email .....	<b>RESPONSABLE LEGAL 2</b> Nom ..... Prénom ..... Adresse (si différente de l'enfant) : ..... ..... CP/Ville ..... Tél ..... Email .....
Autre personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél : .....	

**DECHARGES ET AUTORISATIONS :**

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus :

**avoir pris connaissance du fonctionnement de l'Accueil Jeunes et en accepte le règlement intérieur et les conditions d'annulation.**

autorise la MPT à utiliser CAFPRO pour vérifier le quotient familial. En cas de refus, le tarif maximum sera appliqué

autorise la direction de l'Accueil Jeunes à faire soigner notre enfant et à lui faire pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.

s'engage à rembourser en retour les dépenses médicales que la M.P.T. peut être amenée à régler.

s'engage à fournir les documents demandé par l'Accueil Jeunes (certificats médicaux, photocopie vaccination...)

dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (bijoux, cartes, jouets...)

autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'Accueil Jeunes (piscine, forêt, camping, supermarché, gymnase...)

autorise mon enfant à être photographié et filmé, sans but lucratif, dans le cadre de l'Accueil Jeunes (site internet, presse...)

s'engage à ne pas apporter d'objet dangereux ou produits illicites (alcool...)

autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant (stipuler père-mère) : .....

Autorise mon enfant à sortir seul de l'Accueil Jeunes à la fin de celui-ci :    oui    non

j'ai bien noté qu'aucune information me concernant ou concernant mon enfant ne sera transmise à des tiers

autorise la saisie de mes données personnelles ou celle de mon enfant sur le logiciel NOE

**Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données RGPD 2016/679, vous pouvez obtenir l'accès à vos données personnelles ou la rectification de celles-ci en vous adressant à l'accueil de la M.P.T**

**FICHE SANITAIRE :** Médecin traitant : ..... N° tel : .....

**VACCINS :** Merci de fournir la photocopie du carnet de vaccination de votre enfant.  
 Si les vaccins ne sont pas à jour, merci de fournir un certificat de non contre-indication.

Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Angine	<input type="checkbox"/> Scarlatine	<input type="checkbox"/> Coqueluche
<input type="checkbox"/> Otite	<input type="checkbox"/> Rougeole	<input type="checkbox"/> Oreillons	<input type="checkbox"/> Rhumatisme	

**TRAITEMENT :** si votre enfant prend un traitement médical merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

**ALLERGIES :** Votre enfant a-t-il des allergies :  médicamenteuse     alimentaire     asthme     autres  
*Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :* .....

P.A.I fourni le .....

**L'ENFANT A-T-IL UN REGIME ALIMENTAIRE (sans porc, sans viande...) :** .....

**DIFFICULTES DE SANTE ET INFORMATION(S) COMPLEMENTAIRE(S)** (lunettes, prothèse dentaire, crises convulsives, handicap...)

.....

déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ..... à: ..... Signature : .....

**\* ACCUEIL JEUNES**

JOURNEE
QF inf à 467 : 8,50
QF inf à 620 : 10,50
QF inf à 773 : 11,50
QF inf à 926 : 13,50
QF inf à 1079 : 15,50
QF sup à 1079 : 17,50

**LES CAMPINGS**

Tarif unique : 8€ (repas, veillé, petit déjeuner inclus)  
tous les jeudis soir, un camping sera proposé aux enfants  
qui le souhaitent. Les enfants pourront dormir sous tentes  
ou en intérieur selon la météo

**\* VACANCES D'ETE**

<input type="checkbox"/> JUILLET (07/07 au 29/07/2022)		LU 11	LU 18	<b>SEJOUR LAC DE JUMIEGES</b>
Tarif / jour : .....		MA 12	MA 19	
Nombre de jours : .....		ME 13	ME 20	
.....		JE 14	JE 21	
aides : .....	VE 08	VE 15	VE 22	

<input type="checkbox"/> AOÛT (01/08 au 31/08/2022)	LU 01	<b>SEJOUR SPORTS D'EAU</b>	LU 15	
Tarif / jour : .....	MA 02		MA 16	
Nombre de jours : .....	ME 03		ME17	
.....	JE 04		JE 18	
aides : .....	VE 05		VE 19	

**SEJOUR JUILLET**

• CAMPING AU LAC DE JUMIEGES (76) 13/15 ANS  
du 25 au 29 Juillet (5 jours / 4 nuits)  
sous tentes, départ de la MPT en mini-bus  
Tarifs : QF -773 : 340€ QF +774 : 350€

**SEJOUR AOÛT**

• SPORTS D'EAU A PONT L'EVEQUE (14) 13/15 ANS  
du 08 au 12 août (5 jours / 4 nuits)  
sous tentes, départ de la MPT en mini-bus  
Tarifs : QF -773 : 340€ QF +774 : 350€