

« Les Loupiots »
Espace Serveray
209 Route du Mont Favy
74300 Les Carroz d'Arâches
Tél : 04.50.90.24.58
E-mail : loupiots@aracheslafrasse.fr



Fiche d'inscription HIVER 2018- 2019

Formule choisie : (cocher la case correspondante et indiquer les jours souhaités si nécessaires)
Merci de bien vouloir vous renseigner sur le programme car certains jours ne fonctionnent qu'en journée complète.

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Journée avec repas et goûter | Date(s) : |
| <input type="checkbox"/> | Demi-journée matin sans repas | Date(s) : |
| <input type="checkbox"/> | Demi-journée après-midi sans repas | Date(s) : |
| <input type="checkbox"/> | Forfait 5 jours consécutifs | Date(s) : |

Attention nous n'assurons plus les transferts ski.

Un mail vous sera envoyé pour vous indiquer si l'inscription est validée ou non.

L'ENFANT :

NOM :

Prénom :

Sexe : F / M

Age :

Date et lieu de naissance :

Etablissement scolaire :

Classe :

LA PERSONNE RESPONSABLE :

Père

Mère

Tuteur

Nom / prénom :

Adresse du domicile :

Téléphone fixe :

portable :

Mail :

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

J'autorise mon enfant à sortir seul : oui non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Maladies infantiles déjà contractées :

Allergies aux médicaments et traitements : lesquels ?

Allergies alimentaires précises : lesquels ?

L'enfant suit-il un traitement médical : si oui lequel ?

Joindre obligatoirement les pages des vaccinations du carnet de santé ou apporter le carnet de santé de votre enfant pour le 1^{er} jour.



Recommandations du responsable de l'enfant ou problèmes particuliers :

DECHARGES :

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Autorise mon enfant à emprunter les différents transports en commun utilisés dans le cadre des activités organisées par l'accueil de loisirs « Les Loupiots ».

Oui **Non** (entourer votre choix)

Autorise le responsable de l'accueil de loisirs à intervenir auprès du Médecin de la station ou de l'hôpital le plus proche en cas de besoin.

Oui **Non** (entourer votre choix)

Autorise le responsable de l'accueil de Loisirs à prendre des photos en vue d'une publication ou d'un usage interne.

Oui **Non** (entourer votre choix)

Si le temps le permet l'accueil de loisirs met la priorité aux activités extérieur, (luge, promenade raquettes, igloo, jeux sportifs...) c'est pourquoi nous demandons aux parents de veiller à vêtir et chausser leurs enfants en conséquence.

Merci donc de bien vouloir prévoir un sac **pour chaque jour de la semaine** :

- Crème solaire/lunette de soleil
- D'un change complet.
- Un doudou, marqué avec le nom de l'enfant (si besoin)
- Combinaison de ski, gants, bonnet, bottes de neige



Merci pour eux.



Afin de mieux comprendre notre fonctionnement nous vous encourageons fortement à lire attentivement notre projet pédagogique.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Date et signature du responsable précédé de la mention « lu et approuvé »

Date :

Mention :

Signature :