

Accueil de loisirs de la
Maison des Jeunes de Saint Médard
Pour les enfants de l'école sœur Rosalie

MARDI 15 NOVEMBRE 2016

Accueil possible à partir de 8h00 jusqu'à 18h30
Départ en activités à 09h45 – retour 17h30

à la journée complète avec un pique-nique froid

Pour 48 jeunes de 4 à 11 ans et plus...

INSCRIPTION PREALABLE NECESSAIRE

une équipe diplômée et dynamique dans une ambiance
chaleureuse et conviviale

C'est 11 euro
la journée



Renseignements :

Jeunes de saint Médard

3 rue du Gril

75005 Paris

tél : 0143314484

Mel : mjism@club.fr

Site : jeunesdesaintmedard.free.fr

Fiche d'inscription préalable

Nom de l'enfant:

Prénom de l'enfant:

Age de l'enfant:

Tél des parents:

Email (indispensable pour la confirmation) :

Je viendrai les jours suivants :

MARDI 15 NOVEMBRE 2016

Merci de joindre un chèque pour que vos inscriptions puissent être validées.

Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :

N° de sécurité sociale dont l'enfant est un ayant droit :
(merci de joindre la photocopie de l'attestation Vitale)

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de téléphone :

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES CONCERNANT L'ENFANT :

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT :

(beau-parents, grand-parents, baby-sitter...)

CONCERNANT LES ACTIVITÉS :

Je soussigné(e) autorise mon enfant :

- à quitter seul l'Accueil de Loisirs à la fin des activités (12h15 le matin, à partir de 17h30 l'après midi) OUI NON
- à participer à toutes les activités proposées dans le cadre de l'Accueil de Loisirs: OUI NON

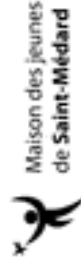
Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de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

Je soussigné(e)..... déclare être responsable de la composition du repas de mon enfant.

Date : Signature :

Le montant de l'adhésion annuelle est de 5 euro. Merci de le joindre avec la fiche

La caisse d'allocations familiales, qui nous accorde une subvention de prestation de service nous demande la photocopie de l'attestation Vitale du parent dont l'enfant est un ayant droit. Merci de bien vouloir la joindre au dossier.



Maison des jeunes
de Saint-Médard

Un enfant par fiche

Année 2016-2017

Nom :

Prénom :

Adresse et code postal:

Si vous ne recevez pas nos informations hebdomadaires par Internet, merci de nous communiquer votre adresse électronique (ne pas remplir si inchangée) :

Adresse électronique :

Téléphone :

Date de naissance :

Ecole, collège et classe fréquentés par l'enfant :

Renseignements sanitaires concernant l'enfant :

VACCINATIONS :

Remplir à partir du carnet de santé de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes. Si vous souhaitez que ces renseignements restent confidentiels, merci de les remettre au responsable de l'accueil dans une enveloppe cachetée.

VACCINS	DATES	VACCINS	DATES
DT Polio		Hépatite B	
Tétracoq		R.O.R.	
BCG		Coqueluche	

	ALLERGIES
ASTHME	OUI NON
ALIMENTAIRE	OUI NON
MEDICAMENTEUSE	OUI NON

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Indiquez si l'enfant a ou a eu des difficultés de santé :

(Maladies, accidents, allergies, hospitalisations)

Votre enfant suit-il actuellement un traitement ? **oui non**

Si oui, lequel ?

(Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments)

FICHE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS