



FICHE DE LIAISON

REEMPLIR UNE FICHE **PAR ENFANT** ET PAR ANNÉE SCOLAIRE. Si vous souhaitez inscrire plusieurs enfants, vous pouvez vous procurer le nombre de fiches souhaité auprès du Service Enfance Jeunesse ou par Internet à l'adresse suivante : www.vallee-hien.fr (rubrique « documents à télécharger » ou enfance jeunesse - centre de loisirs intercommunal)

NOM - Prénom de l'Enfant : Date de Naissance :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON

J'autorise la Communauté de Communes à utiliser l'image de mon enfant pour ses supports d'informations : OUI NON

Se référer au carnet de santé et au certificat de vaccination de l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il des besoins spécifiques qui nécessiteraient une prise en charge particulière (diabète, épilepsie, forte allergie, autres pathologies). OUI NON

ALLERGIES :

Alimentation : OUI NON

Asthme : OUI NON

Médicamenteuses : OUI NON Si oui, précisez : _____

Autres : Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI - APRES : Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

MEDECIN TRAITANT : Nom : _____ Tél. _____

Lieu d'hospitalisation souhaité : _____

VACCINS : DATES DES DERNIERS RAPPELS :

BCG : _____ POLIO/DT POLIO : _____ TETANOS : _____ HEPATITE B : _____

DIPHTERIE : _____ AUTRES : _____

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RHUMATISMES OUI NON - VARICELLE OUI NON - SCARLATINE OUI NON

ROUGEOLE OUI NON - ANGINE OUI NON - COQUELUCHE OUI NON

OTITES OUI NON - OREILLONS OUI NON - RUBEOLE OUI NON

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Cette fiche est valable pour toutes périodes d'inscription au Centre de Loisirs Intercommunal pour l'année scolaire 2011-2012 Je m'engage à signaler toutes modifications auprès du Service Enfance Jeunesse.

Signature :



HIVER 2012

Vallée de l'Hien

Enfance - Jeunesse



"Club Ados" Collégiens

Accueil à la journée, repas compris à Torchefelon - Arrivée de 7h30 à 9h00, fin entre 16h30 et 17h30

Du 13 au 24 février 2012



Du 13 au 17/02 : Activités au choix

20 et 21/02 : Secourisme

Apprentissage des gestes qui sauvent avec la Protection Civile !

Mercredi 22/02 : Sortie

23 et 24/02 : Activités au choix



Mercredi 22 Février
Sortie " Airboard "
Lans en Vercors



www.alpes-airboard.com

25 €



Comment ça marche ?

1 - inscription à la journée (tarifs ci-dessous)

2 - semaine complète (dans ce cas, la sortie est au tarif journée classique).

3 - la sortie « seule » (Tarif repas compris indiqué page ci-contre).



Tarifs (Journée, repas compris) :

Vallée de l'Hien		Hors Vallée de l'Hien	
Régime général CAF	Autre Régime (ex : MSA)	Régime général CAF	Autre Régime (ex : MSA)

QUOTIENT FAMILIAL

Moins de 625	12,10 €	14,33 €	16,87 €	19,41 €
De 625 à 735	12,86 €	15,23 €	17,93 €	20,61 €
De 736 à 1250	15,14 €	17,90 €	21,10 €	24,24 €
+ de 1250	15,88 €	18,81 €	22,15 €	25,46 €



INSCRIPTIONS :

Inscriptions

Au Centre de Loisirs à Torchefelon
7 Route du Village 38690 Torchefelon

MARDI 24 JANVIER - de 13 h 30 à 17 h 30
MARDI 31 JANVIER - de 13 h 30 à 19 h 30 ↗
MARDI 7 FEVRIER - de 13 h 30 à 17 h 30
Tél. 04 74 18 30 38

Au Service Enfance-Jeunesse
100 Route de Torchefelon 38110 St Victor de Cessieu

Du MERCREDI 25 JANVIER au LUNDI 6 FEVRIER
de 9 h 00 à 12 h 00 et de 14 h 00 à 17 h 00
Le vendredi de 9 h 00 à 12 h 00
Tél. 04 74 33 13 10

DOCUMENTS A PREVOIR POUR L'INSCRIPTION

- * La fiche d'inscription dûment complétée
- * Moyen de paiement (Chèque ou Espèces)
- * Dernière ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL
Délivrée par la CAF

IMPORTANT...

POUR LES SORTIES DU MERCREDI

- Pour tous les ados participant, prévoir impérativement :
- ☞ Petit sac à dos - Petite bouteille d'eau - 1 vêtement de pluie - Chaussures adaptées à la marche - 1 vêtement chaud (le cas échéant).
- *****

Le jour des sorties, l'accueil est assuré de 7h30 à 9h00

INSCRIPTION

Club Ados et Sorties



Nom du tuteur légal :

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

A renseigner impérativement sauf si « Sortie Seule » :

N° Allocataire CAF : Montant Quotient Familial :



1-.....

2-.....

3-.....



.....

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant nommé en tête de cette page, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de déroulement des activités et les accepter. J'autorise le responsable du groupe à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales).

Fait à, le

Signature des parents ou tuteurs :

COCHEZ LES DATES CHOISIES :

- 13/02 : Activités au choix
- 14/02 : Activités au choix
- 15/02 : Sortie « Patinoire » à Chambéry
Réservée à tous les inscrits des 13 et 14/02 sans supplément de prix. (prix journée classique)
- 16/02 : Activités au choix
- 17/02 : Activités au choix
- 20 et 21/02 : SECOURISME
- 22/02 : SORTIE LANS en VERCORS
- 23/02 : Activités au choix
- 24/02 : Activités au choix

Sortie uniquement :

- Mercredi 22/02
AIRBOARD 25 €
Lans en Vercors

()* = tarif sortie si non inscrit en semaine complète au Club Ados

Repas compris

Remarques particulières :

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

pensez-y !

Chèques Vacances
*
Aides Comités d'Entreprises
*
Aides socia-

