Activités enfance jeunesse SIAJE - ETE 2025

FICHE INSCRIPTION MINI-SEJOURS: 7/10 ANS (né en 2015) 10/15 ANS (né en 2014)



ENFANT

Nom Prénom

Date de naissance : Fille \square Garçon \square

RESPONSABLE LEGAL

· · ·		
<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>	
NOM	NOM	
PRENOM	PRENOM	
Adresse	Adresse	
CP Ville	CP Ville	
⊕ portable		
m professionnel	₱ professionnel	
Email :	Email :	
		/
	RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS	
_		,

N°allocataire CAF :	ou N° allocataire MSA :	(obligatoire)
Garde alternée : oui 🗆 non 🗖	Destinataire de la facture si garde alternée : parer	nt 1 🗆 parent 2 🗆
Nom et N° d'assurance extra-scolair	e en cours :	(copie obligatoire)

AUTORISATIONS

Autorise \square in autorise pas \square i entant a etre tilme ou photographie
Autorise $\ \square$ N'autorise pas $\ \square$ la direction à diffuser les clichés pour des articles de presse, documents
de communication interne
Autorise 🗆 N'autorise pas 🗀 l'enfant à être véhiculé en mini bus de l'accueil de loisirs ou en bus
(prestataire)
Autorise N'autorise pas la direction de l'accueil de loisirs à consulter CDAP (Consultation des Données des Allocataires par les Partenaires) CAF pour le quotient familial
Autorise □ N'autorise pas □ à se baigner sous surveillance - sait il (elle) nager ? Oui □ non □
En cas de jugement de diverse neur la garde d'enfant, neus feurnir un desument efficiel

En cas de jugement de divorce pour la garde d'enfant, nous fournir un document officiel







RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccinations

Vaccins	Date	Rappel
Diphtérie		
Tétanos		
Poliomyélite		
Coqueluche		
Haemophilus		
ROR		
Hépatite B		
Pneumocoque		
BCG		
Autres		
(préciser)		

Remplir le tableau ou joindre la copie des vaccins. Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical.

Allergies

Préciser:

Si allergie alimentaire, fournir un certificat médical d'un allergologue ou médecin spécialiste précisant les allergènes identifiés et la gravité de l'allergie de l'enfant.

Recommandations des parents

L'enfant porte t'il

des lunettes	oui □ non □		
un appareil auditif	oui □ non □		
un appareil dentaire	oui □ non □		
des semelles orthopédiques	oui □ non □		
L'enfant			
a-t-il des difficultés de sommeil	oui □ non □		
a-t-il des problèmes d'énurésie nocturr	neoui 🗆 non 🗆		
fait –il la sieste	oui □ non □		

PAI et accompagnement spécifique (facultatif si non concerné)

Fournir une copie avec le protocole à suivre et prendre contact avec le responsable de l'accueil de loisirs			
Un Projet d'Accueil Individualisé existe-t-il pour votre enfant ?	Oui □ non □		
Recevez-vous l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ?	Oui □ non □		
Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	Oui □ non □		
Préciser:			
Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement médical ? (handicap ou autre)	oui 🗆 non 🗆		
Préciser:			
Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement médical ? (diabète, hémophilie, asthme)	oui □ non □		

Fournir une copie avec le protocole à suivre et prendre contact avec le responsable de l'accueil de loisirs

06.30.86.20.48 OU 06.31.96.02.15

Observations Particulières

Je soussigné (e) (nom et prénom

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 les mesures rendues nécessaires liées à l'état de mon enfant, en cas d'accident.

SIGNATURE OBLIGATOIRE précédée de la mention « lu et approuvé »

Syndicat Intercommunal Animation Jeunesse-Enfance Hirel, La Fresnois, St Méloir des Ondes

Activités enfance jeunesse SIAJE ETE 2025

REGLEMENT INTERIEUR MINI-SEJOUR

Date et lieu:

Du 22 au 25 juillet à Jugon-Les-Lacs pour les 7-10 ans. Du 28 au 31 juillet à Jugon-Les-Lacs pour les 10-15 ans.

Le déplacement se fera en mini bus jusqu'au lieu du séjour

Les Activités et l'encadrement :

Les activités seront adaptées à chaque tranche d'âge. Les enfants seront encadrés par deux animateurs du SIAJE qualifiés, l'un d'entr'eux surveillant de baignade pour l'activité au parc aquatique. Ils animeront aussi les temps libres et de vie quotidienne. Les activités course d'orientation, slackline, VTT, tir à l'arc, sarbacane, grimpe d'arbre, paddle et kayak seront encadrées par des animateurs brevetés dans la discipline sur les sites.

Restauration et hébergement :

Les repas seront confectionnés par le groupe en gestion libre. L'hébergement se fera sous tente.

Inscription: 15 places par séjour

- 1- Remplir le nouveau dossier d'inscription mini séjour 2025 (en ligne le mardi 22 avril à 17 heures) et nous le retourner par mail dûment rempli accompagné des pièces complémentaires (assurance extra-scolaire, copie des vaccins, brevet de natation et attestation CAF pour l'aide « VACAF »).
- 2- En retour, un mail vous sera adressé. Vous aurez alors l'accès au règlement via le portail famille. 3-Une fois l'inscription validée par nos services, une facture vous sera envoyée. Votre inscription sera définitive dès lors que le séjour sera soldé. Une inscription effectuée sur le portail famille est définitive (ne peut pas être modifiée ou annulée) et est facturée.

Facturation : la facture pourra être acquittée en numéraire, par ticket CESU ou par chèque vacances. **Le règlement par virement ou prélèvement bancaire via le portail famille est privilégié.** Les chèques bancaires ne sont plus acceptés. <u>Le paiement peut se faire en plusieurs versements.</u>

Organisation pratique:

Un document vous sera transmis avec les informations nécessaires à la bonne préparation du séjour : trousseau, lieu et horaire de départ et d'arrivée fin juin. Les jeux vidéo, téléphones et appareils photos ne seront pas autorisés.

Assurance:

Une assurance couvre les enfants et l'ensemble du personnel du centre durant les activités, cependant le SIAJE informe les responsables légaux des mineurs concernés, leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent réf Art.L227-5 du code de l'action sociale et de la famille)

Santé et accident :

L'équipe d'animation n'est pas autorisée à administrer des médicaments à un enfant. Si votre enfant a un traitement médical, il faut obligatoirement nous fournir la prescription médicale indiquant la posologie de chaque médicament, signée du médecin.

En cas d'accident, le responsable légal est contacté. S'il n'est pas joignable, le directeur (trice) de l'accueil de loisirs suivra les directives de l'équipe médicale (pompiers, SAMU, ...) et prendra toutes les mesures nécessaires liées à l'état de l'enfant ou du jeune.

Sanction:

En cas de non-respect des règles de vie, des autres enfants, des adultes encadrants ou du matériel, l'équipe de direction se réserve le droit de rapatrier un enfant.

Nom et prénom :	ır l'en	fant	1
-----------------	---------	------	---

Fait à

Le Signature des parents « lu et approuvé »