

**FICHE D'INSCRIPTION  
ETE 2024**

Pièces à fournir :

- Attestations CPAM
- Mutuelle
- Assurance Extra-scolaire
- Carnet de santé ou certificat médical (Vaccinations à jour)
- Un Acompte de 25 €

**Ecole ou l'enfant est scolarisé**

Niveau \_\_\_\_\_

**3 séjours en juillet**

*réservé au service*

- Du 8 au 12 juillet  choix n°.....
- Du 15 au 19 juillet  choix n°.....
- Du 22 au 26 juillet  choix n°.....

**3 séjours en août**

*réservé au service*

- Du 29 au 2 août  choix n°.....
- Du 5 au 9 août  choix n°.....
- Du 12 au 16 août  choix n°.....

❖ **Responsable 1**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Responsable Légal**

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Tél employeur \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° alloc CAF \_\_\_\_\_

➤ **Situation familiale des parents**

- Célibataire  Marié(e)s  Pacsé(e)s  Union Libre
- Divorcé(e)s  Séparé(e)s  Veuf (ve)

En cas de divorce ou de séparation, le droit de visite est-il accordé à l'autre parent ?

- oui  non (fournir le jugement refusant ce droit)

○ *Cas de garde exclusive (fournir le jugement)*

Nom et Prénom du responsable légal exerçant la garde :

*Identité de l'enfant*

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe Féminin Masculin

❖ **Responsable 2**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Responsable Légal**

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Tél employeur \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° alloc CAF \_\_\_\_\_

**1. Personnes à prévenir en cas d'urgence**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# Séjours courts

## Centre de vacances de Châtelus-le-Marcheix

### Choix du séjour :

► **Merci de préciser le choix du séjour par ordre de priorité.**

*Un second séjour pourra vous être proposé en fonction du nombre d'inscriptions.*

Du lundi au vendredi	Séjour 1	Séjour 2
8 au 12 Juillet 2024		
15 au 19 Juillet 2024		
22 au 26 Juillet 2024		
29 au 2 Août 2024		
5 au 9 Août 2024		
12 au 16 Août 2024		

### ❖ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

• **Vaccins obligatoires :**

• Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite-Coqueluche-Haemophilus influenzae b      Dernier rappel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• **Vaccins recommandés :**

• Hépatite B      Dernier rappel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• Rubéole Oreillons Rougeole      Dernier rappel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• BCG      Dernier rappel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• Autres Précisez .....      Dernier rappel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Votre enfant a déjà eu les maladies suivantes**

*Cochez la case correspondante*

Rubéole       Varicelle       Scarlatine       Oreillons       Coqueluche       Otite

**Votre enfant présente une allergie ou un risque de réactions allergiques Précisez**

---



---

**Votre enfant est porteur d'un handicap, ou suivi pour un problème de santé nécessitant des conditions d'accueil personnalisées Précisez**

---



---

**Recommandations utiles des parents (difficultés de santé, opérations, rééducations, lunettes...)**

---



---

Médecin traitant \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ❖ AUTORISATIONS

*J'autorise mon enfant à utiliser tous types de transports en commun dans le cadre des activités*

*J'autorise les prises de vue de mon enfant et la diffusion de photos, enregistrements vidéo et sonores*

*J'autorise le (la) directeur (trice) à faire soigner, hospitaliser ou prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence*

**Je soussigné(e), ..... Père-Mère- Tuteur légal- responsable de l'enfant sus nommé certifie exactes, les informations renseignées dans ce dossier, avoir donné tous les renseignements nécessaires et m'engage à signaler tout changement de situation**

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature