

CAVALAIRE

FAMILLES

Renseignements

DOSSIER UNIQUE
d'inscription

Ouvert
du lundi au vendredi
de 08h00 à 17h30
NON STOP

Espace Proximité
47 Avenue Maréchal Lyautey, 83240 Cavalaire

Tel : 04.94.01.90.00

cavalairefamilles@cavalaire.fr



ANNÉE SCOLAIRE 2020 - 2021

Multi Accueil (crèche)
Accueil de loisirs
Centre Ados
Transport Scolaire
Restauration scolaire
Service des sports



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANTS

ENFANT 1

Pour inscription en crèche : Date de naissance prévue :/...../..... Date d'entrée souhaitée :...../...../.....

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance Pays :..... Département :..... Ville :.....

Téléphone portable de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....

Adresse mail de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....@.....

Classe - Année scolaire 2020 - 2021 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS
 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 2^{nde} 1^{ère} Terminale

Nom de l'établissement scolaire :.....

Inscription pour Crèche École Restauration scolaire

Transport scolaire Accueil de Loisirs Centre Ados École Municipale des Sports

ENFANT 2

Pour inscription en crèche : Date de naissance prévue :/...../..... Date d'entrée souhaitée :...../...../.....

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance Pays :..... Département :..... Ville :.....

Téléphone portable de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....

Adresse mail de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....@.....

Classe - Année scolaire 2020 - 2021 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS
 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 2^{nde} 1^{ère} Terminale

Nom de l'établissement scolaire :.....

Inscription pour Crèche École Restauration scolaire

Transport scolaire Accueil de Loisirs Centre Ados École Municipale des Sports

ENFANT 3

PPour inscription en crèche : Date de naissance prévue :/...../..... Date d'entrée souhaitée :...../...../.....

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance Pays :..... Département :..... Ville :.....

Téléphone portable de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....

Adresse mail de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....@.....

Classe - Année scolaire 2018/2019 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS

6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 2^{nde} 1^{ère} Terminale

Nom de l'établissement scolaire :.....

Inscription pour Crèche École Restauration scolaire

Transport scolaire Accueil de Loisirs Centre Ados École Municipale des Sports

ENFANT 4

Pour inscription en crèche : Date de naissance prévue :/...../..... Date d'entrée souhaitée :...../...../.....

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Féminin Masculin

Lieu de naissance Pays :..... Département :..... Ville :.....

Téléphone portable de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....

Adresse mail de l'enfant (si inscrit au Centre Ados) :.....@.....

Classe - Année scolaire 2018/2019 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS

6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 2^{nde} 1^{ère} Terminale

Nom de l'établissement scolaire :.....

Inscription pour Crèche École Restauration scolaire

Transport scolaire Accueil de Loisirs Centre Ados École Municipale des Sports

RESPONSABLES LEGAUX

PERE / MERE (BARRER LA MENTION INUTILE)

Autorité parentale : Oui Non

Nom :

Prénom :

Adresse:.....

Code postal :

Ville :.....

Situation familiale : marié ou pacsé Union libre

Monoparental (si séparation, joindre copie de jugement) : Garde alternée

Profession :.....

Employeur :.....

CDI CDD (du...../...../..... au/...../.....)

Emploi saisonnier (du...../...../..... au/...../.....)

Téléphone portable :

Téléphone domicile :.....

Téléphone travail :.....

Adresse mail :.....@.....

PERE / MERE (BARRER LA MENTION INUTILE)

Autorité parentale : Oui Non

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de la mère) :.....

Code postal :

Ville :.....

Situation familiale : marié ou pacsé Union libre

Monoparental (si séparation, joindre copie de jugement) : Garde alternée

Profession :.....

Employeur :.....

CDI CDD (du...../...../..... au/...../.....)

Emploi saisonnier (du...../...../..... au/...../.....)

Téléphone portable :

Téléphone domicile :.....

Téléphone travail :.....

Adresse mail :.....@.....

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE)

Autorité parentale : Oui Non

Organisme :

Personne référente :

Fonction :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

ORGANISME QUI VERSE LES PRESTATIONS FAMILIALES

CAF Numéro d'allocataire :

Autres, préciser :

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté avec l'enfant :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage à informer le service de Cavalaire Famille de toute modification relative à mes coordonnées ou à l'état de santé de mon enfant, pouvant intervenir en cours d'année.

Le /..... /20.....

Signature du responsable légal

PRESENTATION DES STRUCTURES

Durant la pause méridienne, l'encadrement des enfants est assuré par le personnel d'animation de l'Accueil de Loisirs (pour l'école élémentaire) et par les ATSEM (pour l'école maternelle).

Les repas sont composés d'un plat complet (protéines, légumes et féculents), d'un laitage (fromage ou yaourt) et d'un dessert. Les enfants sont incités à goûter à chaque aliment et sont sensibilisés au gaspillage alimentaire par l'équipe d'encadrement. Les menus de chaque mois sont disponibles sur le portail famille.

TARIF

Tarif unique de 2.75 € par repas. Le tarif est fixé par délibération de la Caisse des Ecoles et consultable auprès du service Cavalaire Famille.

PAIEMENT

Le paiement, après réception de la facture par mail ou par courrier s'effectue :

- par chèque à l'ordre de la « Régie Restauration Scolaire »
- par télé règlement grâce au portail famille
- en espèces et CB auprès du Service Cavalaire Famille

DÉDUCTIONS

- En cas de maladie, un avoir ne pourra être établi que sur présentation d'un certificat médical.
- En cas de grève, les repas ne seront pas déduits.

FONCTIONNEMENT TRANSPORT SCOLAIRE DES ÉCOLES CAVALAIROISE

À PARTIR DE 4 ANS JUSQU'AU CM2

ORGANISATION

Le transport scolaire est organisé pour les élèves des écoles primaires de la commune. Il est possible d'y inscrire votre enfant dès l'âge de 4 ans.

Lors du trajet, les enfants sont accompagnés par deux membres de l'Accueil de Loisirs qui sont chargés de veiller au bon déroulement du transport.

Les matins, ces deux personnes sont également chargées d'accompagner les enfants de la descente du bus jusqu'à l'école.

Les midis et soirs, ces personnes sont chargées de vérifier que les enfants sont bien récupérés par une personne autorisée.

Seuls les enfants en CM1 et CM2 peuvent rentrer seuls. Dans ce cas, n'oubliez pas de remplir et signer la lettre de décharge de responsabilité présente sur la fiche d'inscription.

Le transport fonctionne tous les jours pendant les périodes scolaires en respectant le trajet et les horaires indiqué dans le tableau ci-dessous.

TARIF

Gratuit

PRESENTATION DE LA STRUCTURE

STRUCTURE MULTI-ACCUEIL « Les dauphins bleus »
18, Allée du Petit Prince
04.94.64.44.39

La structure multi-accueil est destinée à accueillir et contribue à l'éveil intellectuel et physique des enfants bien portants, âgés de 10 semaines à 4 ans, pendant les heures de travail de leurs parents ou quelques heures, selon le contrat horaire passé avec la famille.

LES MISSIONS DU SERVICE

- Accueil de qualité des enfants et des familles
- Donner les soins d'hygiène corporelle nécessaires à cet âge tout au long de la journée.
- Préparer et donner les repas, biberons et collations.
- Favoriser un développement physique et psychique harmonieux, grâce à des soins et une éducation adaptés à leur âge.

CAPACITÉ D'ACCUEIL

Les places d'accueil régulier sont réservées prioritairement aux enfants (jusqu'au jour de leur 4 ans) dont les parents travaillent.

Les parents doivent obligatoirement être domiciliés ou avoir leur travail sur la commune.

Les places d'accueil occasionnel sont planifiées à l'avance sur un temps réservé

4 places réservées aux enfants dont les parents perçoivent certaines allocations spécifiques (RMI, parents isolés...).

2 places pour l'accueil des enfants en urgence
tout enfant porteur de handicap pourra être accueilli dès lors que son état de santé lui permettra de fréquenter la collectivité

HORAIRES

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h

TARIF

Pour connaître votre prix de journée, vous pouvez vous rendre sur la page Internet suivante

<http://www.mon-enfant.fr/web/guest/tarifcation-garde-enfant>

PAIEMENT

La participation financière mensuelle est forfaitaire et payable en début de mois, pour l'accueil du mois en cours. Les ajustements (déduction en cas de maladie ou hospitalisation et facturation complémentaire pour dépassement d'horaires) seront appliqués sur la facture du mois suivant.

Chaque année, la participation financière est révisée sur présentation du nouvel avis d'imposition.

DEDUCTIONS

DEDUCTIONS POSSIBLES DU FORFAIT :

- l'hospitalisation de l'enfant,
- l'éviction par le médecin,
- les maladies supérieures à 3 jours avec certificat médical (les 3 premiers jours consécutifs d'absence restent dus par la famille, la déduction n'intervenant qu'à compter du 4ème jour).

En cas de retrait de l'enfant (non prévu au contrat et sauf les cas de déductions précisées ci-dessus) :

Un préavis de 15 jours sera demandé avant la sortie de l'enfant. Sans préavis, le mois en cours est dû.

SUIVI ADMINISTRATIF DU DOSSIER

Une fois votre dossier complet remis au service Cavalaire Famille, votre demande est enregistrée et transmise à la directrice de la crèche Mme Montanari.

Une commission d'attribution des places se réunit en fonction du nombre de demandes et étudie l'ensemble des dossiers de manière anonyme.

Avant la commission, merci de prendre un rendez-vous avec Mme Montanari.

Suite à cette commission, vous serez informé par courrier de la décision prise.

FONCTIONNEMENT ACCUEIL DE LOISIRS 3/11 ANS

PRESENTATION DE LA STRUCTURE

ACCUEIL DE LOISIRS 3-11 ANS

Rond point de la Castellane, Avenue de la Castellane
04 94 05 42 32

L'ALSH est un espace éducatif complémentaire à la famille. La socialisation, la participation active des enfants et l'acquisition d'une autonomie sont les 3 principaux objectifs de l'ALSH.

L'ALSH fonctionne toute l'année durant les temps périscolaire, extrascolaire, et la pause méridienne du temps scolaire.

FONCTIONNEMENT PÉRISCOLAIRE

La périscolaire fonctionne du lundi au vendredi de 07h30 à 08h30

Le lundi, mardi, jeudi, vendredi de 16h15 à 18h30.

L'accueil du matin se fait échelonné. Pour le soir, les animateurs récupèrent les enfants à l'école à la sortie des classes. Les enfants sont amenés à l'accueil de loisirs et sont répartis dans les différentes salles en fonction des activités proposées. Une salle est réservée aux enfants qui souhaitent faire les devoirs. Le goûter est distribué à 16h30.

Les annulations du jour ou de la semaine en cours s'effectuent à l'accueil de loisirs par SMS au 06.85.71.70.54.

FONCTIONNEMENT

VACANCES SCOLAIRES ET MERCREDIS

Les vacances scolaires fonctionnent du Lundi au Vendredi de 07H30 à 18H30. L'accueil du matin se fait de 07H30 à 09H30 et l'accueil du soir se fait de 16H00 à 18H30.

Une inscription préalable est obligatoire et doit être effectuée auprès du service « Cavalaire Familles ». Les inscriptions sont ouvertes à l'année, des dates limites de réservations sont communiquées sur le dossier unique d'inscription. Toute modification doit être stipulée par écrit auprès du service.

Les annulations pour le jour même ou la semaine en cours doivent s'effectuer auprès de l'ALSH et doivent être formulées par SMS au 06.85.71.70.54.

Le planning d'activités est établi en fonction de l'âge des enfants et des saisons de l'année. Des activités ludiques, physiques et culturelles leurs sont proposées ainsi que des sorties à la journée et des séjours.

Tous les locaux sont agréés jeunesse et sports, le personnel qualifié est employé par la commune. L'ALSH est une structure municipale qui s'adresse en priorité aux jeunes Cavalois scolarisés à Cavalaire dont les parents travaillent.

FONCTIONNEMENT TEMPS MÉRIDIEN

Le temps méridien s'effectue de 12H00 à 13H45.

Les animateurs organisent des différents jeux et activités. Les enfants de CP / CE1 sont répartis dans la cour du haut de l'école, les CE2/CM1 sont dans la cour principale de l'école primaire et les CM2 sont répartis dans la salle polyvalente et la cour du centre de loisirs.

PAIEMENT

Pour les activités périscolaires :

Une facture est envoyée en début de mois suivant. Ne sont facturés que les jours de présence de votre enfant (sauf pour les mercredis après-midi).

Pour les activités extrascolaires (vacances) :

Le règlement s'effectue au moment de la réservation. Les absences pour raison médicale seront déduites sous forme d'avoir sur présentation d'un certificat médical.

ANNULATION

Pour la semaine en cours, contacter l'accueil de loisirs au :
- 04-94-05-42-32 / 06-85-71-70-54

- centredeloisirs@cavalaire.fr

Pour toute autre annulation, contacter Cavalaire Famille au : 04-94-01-90-00 ou cavalaire.famille@cavalaire.fr

DEDUCTIONS

Les jours réservés peuvent être déduits :

- si l'absence est prévenue au moins 10 jours à l'avance,
- sur présentation d'un certificat médical en cas de maladie.

TARIFS ACCUEIL DE LOISIRS 3/11 ANS

TARIFS PÉRISCOLAIRE

Lundis, mardis, jeudis et vendredis		
Matin 7h30/8h20	Soir 16h15/17h30	Soir 17h30/18h30
1€	2€	1€

Mercredis 1/2 journée (matin + repas ou AM + repas)			
Enfants à charge Quotient familial	1	2	3
	de 0 à 250	3,35€	3,05€
de 251 à 650	4,40€	3,95€	3,20€
de 651 à 1000	5,90€	5,30€	4,25€
de 1001 à 1400	8,10€	7,30€	5,85€
de 1401 à 1750	11,25€	10,10€	8,10€
de 1751 à 2250	16,15€	14,50€	11,55€
> 2250	20,70€	18,65€	14,90€

TARIFS EXTRASCOLAIRE

Vacances et mercredis (journée complète) 7h30/18h30 (Prix avec repas et goûter)			
Enfants à charge Quotient familial	1	2	3
	de 0 à 250	3,95€	3€
de 251 à 650	5,35€	4,40€	3,65€
de 651 à 1000	7,30€	6,25€	5€
de 1001 à 1400	10,10€	8,80€	7,40€
de 1401 à 1750	14€	12€	10€
de 1751 à 2250	19,75€	17€	14,30€

PRESENTATION DE LA STRUCTURE

Centre d'Animation du Port
83240 - Cavalaire-sur-Mer
Tél. : 04 94 00 11 59
centre.ados@cavalaire.fr

Le Centre Ados est ouvert à tous les jeunes âgés de 11 à 17 ans (ouverture aux CM2 l'été avant la rentrée en 6^{ème}), demeurant à Cavalaire-sur-Mer ou sur les communes avoisinantes et fréquentant un établissement secondaire situé dans le Var. N'auront accès au local que les adhérents à jour de leur cotisation et possédant un dossier complet.

TARIFS

L'adhésion annuelle est de 20€. Le coût d'une activité sera fixé en fonction du programme proposé. Pour les week-ends et les séjours, le tarif sera appliqué en fonction des revenus de la famille

PAIEMENTS

Le paiement se fait à l'inscription ou en fin de mois après réception de la facture pour les activités nécessitant un supplément.

DEDUCTIONS

Cas de déductions (sous forme d'avoirs) :

- Annulation au moins 10 jours avant l'activité,
- Maladie sur présentation d'un certificat médical

FRÉQUENTATION

L'adhésion donne accès au Centre Ados :

- en période scolaire : Les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 16h à 18h30. Les mercredis de 13h à 18h30 et un samedi par mois.

- en période de vacances : Les horaires s'adaptent aux activités, parallèlement un accueil au Centre Ados est réalisé de 13h30 à 18h30.

Le programme d'activités est communiqué dans le bulletin mensuel «L'info Ados».

INSCRIPTIONS

Les inscriptions aux activités se font à Cavalaire Familles ou au Centre Ados.

PRESENTATION DE LA STRUCTURE

Adresse : bureau des sports
29, allée Henry Gros
83240 Cavalaire sur mer
Tel : 04.94.05.41.28
Mail : sport@cavalaire.fr

L'ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS

Elle fonctionne sur la période scolaire de fin Septembre à mi-juin.

1. chaque mardi de 16h45 à 17h45 pour les enfants scolarisés de 3 à 6 ans (école maternelle) proposant du multisports et de l'escalade
2. chaque mercredi matin dans l'omnisports (multisports), de 9h30 à 10h30 pour les CP / CE1, de 10h45 à 11h45 pour les CE2 / CM1 / CM2, chaque mercredi de 14h00 à 15h00 et de 15h00 à 16h00 pour les enfants scolarisés de 3 à 10 ans, activité en extérieur, selon météo (vélo avec parcours support, place Jean Moulin)
Tarif : 20 euros l'année
3. chaque Jeudi matin de 10h à 11h dans l'omnisports, activité d'éveil psychomotrice pour les enfants de moins de 3 ans non scolarisés.
Tarif : gratuit

ANIMATIONS AQUATIQUES - LONGE CÔTE

du 1er octobre au 31 Mai en période scolaire : plage du parc, chaque lundi et vendredi de 11h à 12h, chaque mardi et jeudi de 13h30 à 14h30
Tarif : gratuit

PETITES VACANCES SCOLAIRES (TOUSSAINT, HIVER ET PRINTEMPS), COMPLEXE HENRY GROS

Programmation d'animations sportives sur la période

JUIN ET SEPTEMBRE (PLAGE DU PARC)

programmation d'animations sportives aquatiques chaque jour de la semaine sauf le samedi
Tarif : gratuit

JUILLET ET AOÛT (PLAGE DU PARC ET COMPLEXE HENRY GROS)

programmation d'animations sportives en salle du lundi au vendredi, au complexe sportif, et aquatiques tous les jours sauf le samedi, plage du parc
Tarif : gratuit

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2020 - 2021

Nom :

Prénom :

Classe :

JOURS DE FRÉQUENTATION

Lundis

Mardis

Jeudis

Vendredis

Repas sans porc : Oui Non

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non

(PAI obligatoire en cas d'allergie alimentaire médicalement justifiée. Le repas sera fourni par la famille ainsi que la copie du PAI)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement général de la restauration scolaire et en accepte les clauses

Le /..... /20.....

Signature du responsable légal

FICHE D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE DES ÉCOLES CAVALAIROISE

À PARTIR DE 4 ANS JUSQU'AU CM2
ANNÉE SCOLAIRE 2020 - 2021

Nom :

Prénom :

Classe :

Arrêts \ Jours	Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
	matin	soir	matin	soir	matin	soir	matin	soir
Ateliers Municipaux								
Tennis des Collières								
HLM Frais Vallon								
Parc de Cavalaire (parking des vignes)								
Les Canissons								
Bonporteau								
Parking Porto Di Mar								

Le lieu de montée et de descente sera obligatoirement identique

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS EN CM1 OU CM2

Enfant autorisé à rentrer seul : Oui (joindre obligatoirement la lettre de décharge dûment complétée) Non

LETTRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e),

Père Mère Autre (préciser :

AUTORISÉ mon enfant (nom, prénom)

en classe de CM1 ou CM2 à rentrer seul(e)

depuis l'arrêt de bus : Ateliers Municipaux Tennis des Collières HLM Frais Vallon

Parc de Cavalaire Les Mannes Bonporteau Frais Vallon

DE CE FAIT, JE DÉCHARGE LA VILLE DE CAVALAIRE-SUR-MER DE TOUTE RESPONSABILITÉ.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des transports scolaires et en accepte les clauses

Le /..... /20.....

Signature du responsable légal

JE SOUSSIGNÉ(E)..... autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant :

FICHE INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

3/11 ANS - PÉRISCOLAIRE ET MERCREDIS

ANNÉE SCOLAIRE 2020 - 2021

Nom :

Prénom :

Classe :

JOURS DE FRÉQUENTATION

Lundis			Mardis			Jeudis			Vendredis		
7h30 / 8h20	16h15 / 17h30	17h30 / 18h30	7h30 / 8h20	16h15 / 17h30	17h30 / 18h30	7h30 / 8h20	16h15 / 17h30	17h30 / 18h30	7h30 / 8h20	16h15 / 17h30	17h30 / 18h30
1 €	2 €	1 €	1 €	2 €	1 €	1 €	2 €	1 €	1 €	2 €	1 €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mercredis		
Matin + Repas	Repas + Après-midi	Journée complète
Tarifs en fonction des revenus		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement général de l'accueil de loisirs et en accepte les clauses

Le / / 20.....

Signature du responsable légal

FICHE SANITAIRE

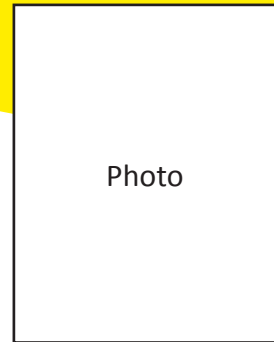
ACCUEIL DE LOISIRS, CENTRE ADOS ET SERVICE DE SPORTS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

N° Sécurité sociale :



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Votre enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants
(dans leur boîte d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Un P.A.I existe-t-il ? oui non (si oui, joindre une copie)

Allergies : Asthme oui non Médicamenteuses oui non

Alimentaires oui non Autres : _____

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR

INDIQUEZ SI VOTRE ENFANT A DES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, HOSPITALISATION, OPERATION...) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, un appareil dentaire...

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

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom, prénoms, numéro de téléphone...

Le /..... /20.....

Signature du responsable légal

CERTIFICAT MÉDICAL

ACCUEIL DE LOISIRS, CENTRE ADOS ET SERVICE DES SPORTS

Nom du médecin : _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° Tél : / / / /

Je soussigné(e) docteur _____,

certifie avoir examiné ce jour l'enfant _____

Et atteste qu'il :

- A jour de ses vaccins
- Ne présente pas de contre indication à la pratique d'activités physiques et sportives
- N'a pas d'antécédents médicaux ou chirurgicaux susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement des accueils collectifs de mineurs

Le /..... /20.....

Cachet et Signature du médecin traitant

FICHE D'AUTORISATIONS

Je soussigné(e) mère, père ou tuteur _____

- Autorise la Ville de Cavalaire-sur-Mer à diffuser la ou les photographie(s) et/ou vidéo(s), prises lors des activités des différentes structures, sur laquelle (lesquelles) figure mon enfant (nom, prénom) _____

- Autorise mon enfant à participer aux activités aquatiques

- Autorise mon enfant à rentrer seul (uniquement à partir du CM1)

- Autorise les responsables d'activités à faire appel à des secours d'urgence ou à faire transporter l'enfant précité dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche, où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.

Le /..... /20.....

Signature du responsable légal