

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

	Mal des transports	Varicelle	Rubéole	Rhumatismes	Scarlatine	Coqueluche	Otites	Angine	Rcuageole	Oreillons
OUI										
NON										

Allergies :

Médicamenteuse : Oui Non Alimentaire : Oui Non

Asthme : Oui Non Autres :

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

.....

Indiquez ici les autres difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, etc.) en précisant les dates et précautions à prendre :

.....

Recommandations utiles des parents : (port de lunettes, lentilles, prothèses, etc.)

.....

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. bureau :

Nom et adresse de la mutuelle :

N° de contrat :

Nom du médecin traitant (facultatif) :

Je soussigné (e) : 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 (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.**

Date :

Signature du responsable :
(obligatoire)

Accueil de Loisirs sans hébergement de CHANTRAINE

du lundi 13 février au vendredi 17 février 2017



Horaire journalier de 7h30 à 18h30

Ski

Départ de 9h30 et retour 18h00



Date limite d'inscription : lundi 23 janvier 2017 dernier délai
ATTENTION : Places limitées à 14 enfants scolarisés au collège 6^{ème} - 3^{ème}

<u>Du 13 février au 17 février 2017</u>	<u>Tarif Extérieur</u>	<u>Tarif Chantrinois</u> <u>(avec la participation communale)</u>
<u>Sans matériel</u> <u>Repas midi compris</u>	<u>195.00 €</u>	<u>180.00€</u>
<u>Avec matériel</u> <u>Repas midi compris</u>	<u>250.00€</u>	<u>235.00€</u>

Veuillez entourer votre/vos choix.

NIVEAU SKI

Débutant 1^{re} étoile 2^{ème} étoile 3^{ème} étoile

MATERIEL SKI

Je mesure :

Ma taille de chaussure est :

Règlement à l'inscription par : espèces, chèque bancaire, chèque postal, chèques vacances.

Repas sans porc : oui non (en cas de non-réponse, le régime avec porc sera donné)
Aucun repas halal ne pourra être prévu.

Pour le tarif préférentiel, merci de se renseigner en mairie.

Allocations familiales (caisse des Vosges) N° d'allocataire :

Documents complémentaires à fournir :

Obligatoires : Copie de la page vaccinations du carnet de santé + Fiche sanitaire de liaison
Autres documents remis : bons CAF, demande subvention communale, aide employeur, autres