



Ville de Le Houleme

Fiche de renseignement extrascolaire 2021/2022

ACCUEIL DE LOISIRS MUNICIPAL

Coller la photo
d'identité de
l'enfant

Si PAI ou Tout
autre problème de
santé

Joindre obligatoirement :

- Copie du carnet de vaccination (pages des vaccins)
- Copie de l'attestation de paiement CAF ou MSA de moins de 3 mois
- Copie du Protocole d'Accueil Individualisé si mis en place + Photo d'identité en cas de PAI

Identité de l'enfant	AGE
Nom : _____	
Prénom : _____	
Date de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
Adresse : _____ _____	

Responsables légaux	
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Parenté : _____	Parenté : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Adresse postale : _____ _____	Adresse postale : _____ _____
Portable : _____	Portable : _____
Domicile : _____	Domicile : _____
Mail : _____	Mail : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Téléphone travail : _____	Téléphone travail : _____
N° Sécurité sociale couvrant l'enfant : _____	
L'enfant est-il en garde alternée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui : Semaine père <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/> paire - Semaine mère <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/> paire	

Généralité	
Régime allocataire (CAF, MSA, Autre...) : _____	N° allocataire : _____
CAF de référence : _____	Quotient familiale : _____

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Vaccins	Dates des derniers rappels	Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?		
		Oui	Non	
DT Polio				
BCG				
Hépatite B				
ROR				
Coqueluche				
Méningite				
Autre :				

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour?	Oui	Non
<i>Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. Boîte de médicaments dans l'emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice.</i>		
Avez-vous signé un PAI pour l'enfant? <i>Si oui joindre une copie.</i>	Oui	Non

Allergies et recommandations

Allergies :	Lesquelles?	Conduite à tenir :
Médicaments,	_____	_____
Alimentaire,	_____	_____
Autre ...	_____	_____
Asthme :	O Oui O Non Si oui, ramener certificat médical et trousse à son nom avec le traitement.	Conduite à tenir : _____ _____

Votre enfant a-t-il des difficultés de santé : maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation... en précisant les dates et les précautions à prendre / lunettes, diabolos... :

Autorisations	Autorise	N'autorise pas
J'autorise ou je n'autorise pas mon enfant à :		
Faire la sieste (pour les moins de 6 ans)		
Manger du porc		
Etre maquillé		
Participer aux sorties dont la piscine		
Etre pris en photo dans le cadre des activités de l'ALSH, la diffusion des photos dans la presse locale et municipale		
Etre pris en photo ou vidéo pour la diffusion sur le site facebook "service enfance/jeunesse le houlme" et/ou le site des séjours de la mairie de Le Houlme ainsi que l'utilisation des images pour un film ou album qui pourraient être réalisés à l'issus du séjour.		
Repartir seul de l'accueil de loisirs à 17h00		
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.		

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant				
	Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone
O Autorise O Interdite				
O Autorise O Interdite				
O Autorise O Interdite				
O Autorise O Interdite				
O Autorise O Interdite				

MEDECIN TRAITANT : _____

- Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- **En ne m'opposant pas, j'accepte que les informations contenues dans ce document puissent être transmises :**
 - Aux différents services interne de la Mairie de Le Houlme,
 - Au trésor public en cas de recouvrement public,
 - Aux pompiers et services hospitaliers en cas d'accident,
 - À la CAF en cas de contrôle.

Date: ____/____/____

Signature :

RESERVATIONS

Veillez cochez les cases correspondantes aux jours pendant lesquels votre enfant sera présent à l'ALSH.

Si votre enfant est malade (+38) et ne peut être présent, veuillez transmettre un certificat médical à l'ALSH afin de décompter la journée.

Votre enfant ne doit pas indiquer de signes de fièvre (+38) ou maladie pour être accueilli.

Toute journée réservée sera facturée.

Attention : Les réservations sont prises en compte par ordre d'arrivée lors des dates d'inscriptions lorsque :

- Les documents sont remis à la mairie du Houleme.
- L'enfant est noté dans un listing à l'accueil car les places sont limitées.

JUILLET	L5	M6	M7	J8	V9	L12	M13	M14	J15	V16
Garderie matin à partir de 8h	Ecole	Ecole	Fermé					Féié		
Journée (9h-17h)										
Garderie soir jusqu'à 18h										
	L19	M20	M21	J22	V23	L26	M27	M28	J29	V30
Garderie matin à partir de 8h										
Journée (9h-17h)										
Garderie soir jusqu'à 18h										

AOUT	L2	M3	M4	J5	V6	L9	M10	M11	J12	V13
Garderie matin à partir de 8h										
Journée (9h-17h)										
Garderie soir jusqu'à 18h										
	L16	M17	M18	J19	V20	L23	M24	M25	J26	V27
Garderie matin à partir de 8h										
Journée (9h-17h)										
Garderie soir jusqu'à 18h										

Date et signature :



.....
En cas de modification des dates de réservations, merci de prévenir la directrice de l'accueil de loisirs pendant ces vacances Hélène Bertozzi Vauchel

- Avant les vacances à la mairie du Houleme : ☎ 02 35 74 11 04.
- Pendant les vacances à l'accueil de loisirs : ☎ 02 32 96 09 38.

Adresse : Accueil de loisirs Impasse Jean Lurçat 76770 Le Houleme / Mail : alsh.lehouleme@orange.fr