

Accueil de Loisirs Intercommunal Mercredi  
De 3 ans à 12 ans

**ENFANT :** Nom ..... Prénom .....

Age : .....

**1. DECHARGE AUTORISANT UN TIERS A VENIR CHERCHER L'ENFANT**

L'enfant sera confié aux seules personnes majeures désignées ci-après, dont la pièce d'identité devra être présentée auprès de l'équipe d'animation.

Je soussigné-e.....autorise les personnes désignées, ci-dessous, à venir chercher mon (mes) enfant(s).

**NOM ET PRENOM**.....Téléphone.....

**NOM ET PRENOM**.....Téléphone.....

**NOM ET PRENOM**.....Téléphone.....

**NOM ET PRENOM**.....Téléphone.....

**2. Droit à l'Image**

Je soussigné-e.....représentant.e légal de l'enfant .....autorise La Maison des Enfants et la mairie de Pierrefeu dans le cadre des activités périscolaires, à le filmer, à le photographier et à utiliser son image.

**Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé – Bon pour accord »**

Fait à .....

Le.....

**Signature**



## 3. AUTORISATION DE SORTIE SEUL A PARTIR DE 6 ANS

Je soussigné-e .....

Parent/responsable de l'enfant.....

Autorise à quitter seul l'accueil de loisirs à partir de .....heures..... N'autorise pas

## 4. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A LA FICHE SANITAIRE

Vous trouverez, joint à la fiche d'inscription, **la fiche sanitaire à nous remplir**. Celle-ci nous permet de mieux connaître votre enfant et de répondre à ses besoins physiques selon son état de santé. Il est donc important pour tous que celle-ci soit remplie avec attention et précision.

**En cas d'allergies alimentaires ou particularité médicale, la mise en place d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) sera exigée.**

*Cochez les cases correspondantes*

Autorisation d'utiliser un antiseptique	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Autorisation d'utiliser une crème solaire	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Autorisation d'utiliser de l'arnica	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

Espace pour vos commentaires si besoin

## 5. VALEURS EDUCATIVES

Le Projet Educatif de Territoire Alpes d'Azur (PEDT) et le Projet Pédagogique de la structure est à votre disposition dans nos accueils ou sur demande.

## 6. PLANNING DE MON ENFANT

► Veuillez cocher les jours d'accueil souhaités dans le tableau ci-dessous,

2018

Dates	Septembre	Dates	Octobre	Dates	Novembre	Dates	Décembre
4		2		6		4	
11		9		13		11	
18		16		20		18	
25				27			

2019

Dates	Janvier	Dates	Février	Dates	Mars	Dates	Avril	Dates	Mai	Dates	Juin	Dates	Juillet
8		5		4		1		6		3		1	
15		12		11		8		13		10			
22				18		29		20		17			
29				25				27		24			

► soit un total de : ..... jours.

SIGNATURE DES PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

## 7. Pour les parents à conserver

Horaires 8h00 à 18h30

Sortie échelonnée à partir de 17h

Votre enfant sera accueilli dans la limite des places disponibles et dans la mesure où nous sommes en possession du dossier complet.

Capacité d'accueil totale : 15 enfants/jour

Le matin et le soir, les parents seront accueillis avec leurs enfants à Pierrefeu :

Salle le Pierrefeutin

En face de la Mairie

Tél : **04.93.08.52.13** uniquement le mercredi

### **Absence :**

En cas d'absence de l'enfant, prévenir la directrice rapidement :

**06 58 06 82 53 ou 07 83 30 06 82**

Pour les modalités d'absence merci de vous référer au chapitre 2 article n°6 du règlement intérieur.

**Tarif par jour d'accueil** = QF x 0,9% x nombre de jours x le nombre d'enfants

Pour les enfants dont les familles résident hors du territoire de la Communauté de Communes ALPES d'AZUR, un supplément de 3€ par jour et par enfant sera demandé.

Pour les enfants dont les familles dépendent d'un autre régime que la CAF, le tarif journée maximum sera appliqué.

Tarif minimum QF 500 : 4.50 €

Tarif maximum QF 1600 : 14.40 €