



# Inscription accueil de loisirs « les Cristalliers »

## Commune de Bourg d'Oisans

NOM Enfant : ..... Prénom Enfant : .....

Date de naissance : ..... AGE ..... Niveau .....

Choix des vacances :

Vacances d'automne : 1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine fermé

Vacances de fin d'année : 1<sup>ère</sup> semaine fermé 2<sup>ème</sup> semaine

Vacances d'hiver : 1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine

Vacances de printemps : 1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine

Vacances d'été : 1<sup>ère</sup> semaine  2<sup>ème</sup> semaine  3<sup>ème</sup> semaine   
 4<sup>ème</sup> semaine  5<sup>ème</sup> semaine fermé 6<sup>ème</sup> semaine fermé  
 7<sup>ème</sup> semaine fermé 8<sup>ème</sup> semaine fermé

**A la semaine : Avec repas**  **sans repas**

Du lundi au vendredi (5 jours)

**A la journée : Avec repas**  **sans repas**

Lundi  mardi  mercredi  Jeudi  vendredi

Date et signature

Périodes	Dates de fonctionnement	Dates d'ouverture des inscriptions
Vacances d'automne 2018	Du 22 au 26 octobre 2018	Lundi 24 septembre 2018
Vacances de fin d'année 2018	Du 31 décembre au 4 janvier 2019	Lundi 1 <sup>er</sup> octobre 2018
Vacances d'hiver 2019	Du 18 février au 1 <sup>er</sup> mars 2019	Lundi 28 janvier 2019
Vacances de printemps 2019	Du 15 avril au 26 avril 2019	Lundi 18 mars 2019
Vacances d'été 2019	Du 08 juillet au 02 Aout 2019	Lundi 10 juin 2019

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom prénom du père ..... Nom prénom de la mère .....

Tel portable ..... Tel portable .....

Tel Travail ..... Tel Travail .....

Tel employeur ..... Tel employeur .....

Responsable légal oui  non  Responsable légal oui  non

**PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT(en dehors des parents)**

NOM - Prénom	N° Téléphone
1 <sup>ère</sup> personne .....	.....
2 <sup>ème</sup> personne .....	.....

**Votre enfant est-il allergique?** (alimentation, médicaments...)

Non  Oui  .....

Si oui, nous faire parvenir le Plan d'accueil individualisé (PAI) ou nous faire parvenir un certificat médical avec la conduite à tenir.

**Votre enfant suit-il un traitement?**

Non  Oui

Si oui Lequel ? ..... et nous faire parvenir le Plan d'accueil individualisé (PAI).

*Attention l'accueil de loisirs Communal n'est pas habilité à donner les médicaments.*

*En cas d'Urgence vitale, les parents seront informés et l'enfant transporté à l'hôpital le plus proche.*

**Autorisez-vous que votre enfant soit pris en photo** par les services municipaux lors des diverses manifestations organisées, et que les photos soient diffusées sur les supports de la mairie (site internet, journal municipal...)

Non  Oui

*Mentions légales :* Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Le destinataire des données est la Mairie de Bourg d'Oisans. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant. Veuillez vous adresser à la Commune de Bourg d'Oisans, Service Enfance, 38520 Le Bourg d'Oisans.

Le règlement du centre aéré est le même que celui du service enfance pour la cantine et le périscolaire.

J'autorise mon enfant à être transporté en bus ou minibus par le service enfance selon le besoin des activités proposées.

Date : .....

Signature :

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- Fiche d'inscription signée
- Fiche sanitaire (téléchargeable sur le site de la mairie de Bourg d'Oisans –onglet : enfance →périscolaire-ALSH) (sauf pour les enfants ayant déjà fréquenté le centre de loisirs ou fréquentant les services scolaires)
- Assurance extra scolaire
- Quotient familial