

Renseignements concernant la santé de l'enfant

● Votre enfant est-il allergique ? Oui Non

Si oui, précisez la cause et la conduite à tenir :

● Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non

Si oui, précisez :

● Votre enfant est-il asthmatique ? Oui Non

Si oui, quel traitement :

Nom et adresse du médecin traitant :

Numéro de téléphone :

● Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |

● En cas de d'animations et de jeux d'eau, votre enfant porte-t-il ?

| | | | |
|---|---|---|--|
| Des drains dans les oreilles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Des lunettes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Les lentilles de contact <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Des prothèses auditives <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|---|---|---|--|

Autres renseignements que vous souhaitez nous donner :

.....
.....

« J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement et reconnais avoir pris connaissance des mentions RGPD de l'AD PEP80 » :

A

Le : / /

Signature du représentant légal



ACCUEIL DE LOISIRS PRINTEMPS 2022

BERNAVILLE

DU 11 AU 15 AVRIL



ACCUEILS DE LOISIRS DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DU TERRITOIRE NORD PICARDIE

FONCTIONNEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

La Communauté de Communes du Territoire Nord Picardie organise pendant les vacances de printemps sur la commune de Bernaville, un accueil de loisirs du 11 au 15 avril 2022, ouvert aux enfants âgés de 3 ans (déjà scolarisés) à 12 ans.

IMPORTANT : Les enfants de 3 ans ne seront acceptés qu'à la condition d'être déjà scolarisés.

Les enfants seront accueillis à l'école de Bernaville. L'accueil aura lieu de 8H00 à 12H00 et de 14H 00 à 18H00 (une restauration est assurée le midi). Cependant, nous vous rappelons que dans le cadre d'un accueil échelonné, vos enfants peuvent arriver au centre jusqu'à 9h30, cela afin de favoriser le respect de leur rythme biologique.

Pour s'inscrire :

- **En déposant les dossiers complets** avec le règlement dans la boîte à lettres qui se situe sur le mur accès parking de l'antenne de la Communauté de Communes du Territoire Nord Picardie (en face de la mairie de Bernaville)
- Ou**
- **Lors de la permanence d'inscription** le mercredi 30 mars de 16h30 à 19h à la Communauté de Communes Antenne de Bernaville, en face de la mairie, accès par le parking

**Date limite des inscriptions le mercredi 30 mars 2022
Passée cette date, les inscriptions ne pourront plus être garanties.**

Le règlement de l'inscription et des repas se fait impérativement avant le démarrage de l'accueil de loisirs. Seules les familles à jour de leurs règlements auprès de l'Association PEP80 pourront inscrire leurs enfants.

Toute demande de remboursement devra être justifiée par un certificat médical

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIORITAIRE
(Pensez à joindre les documents demandés en bas de la fiche de renseignements).

*La facturation de l'inscription (déduction faite des aides aux vacances de la CAF soit 3€/jour/enfant ou des bons MSA pour les bénéficiaires) et des repas est effectuée à la semaine
Une aide de votre commune est possible, n'hésitez pas à vous renseigner auprès de votre mairie*

Pour toute information complémentaire : PEP80 — 03.22.71.78.78 - marina.hall@pep80.fr

| | JOURS DE PRESENCE (de 9h à 17h) | CANTINE | Accueil du matin (de 8h à 9h) | Accueil du soir (de 17h à 18h) |
|-------------|------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Lundi 11 | o | o | o | o |
| Mardi 12 | o | o | o | o |
| Mercredi 13 | o | o | o | o |
| Jeudi 14 | o | o | o | o |
| Vendredi 15 | o | o | o | o |

**Tarif unique
de restauration

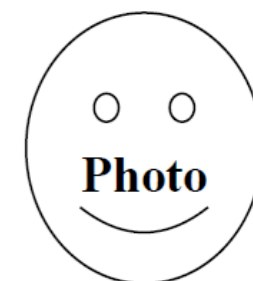
17,50 € la semaine**

| TARIFS | QF de 0 à 649 | QF de 650 à 999 | QF supérieur ou égal à 1000 |
|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------|
| Pour 1 enfant | 32 € la semaine | 36 € la semaine | 40 € la semaine |

Dossier d'inscription à l'Accueil de loisirs de la CCTNP-PEP80 (ALSH Candas, Bernaville et CAJ) Année 2022

NOM : Prénom :
 Né(e) le : / / à Age :
 Adresse (complète) :

 Téléphone :
 Nom et N° d'assurance de l'enfant :



| Renseignements | Le Père | La mère |
|----------------------------------|---|---|
| Nom – Prénom | | |
| Né(e) le | | |
| Adresse | | |
| N° de téléphone portable et fixe | | |
| Profession | | |
| N° de téléphone de l'employeur | | |
| Régime affiliation | <input type="checkbox"/> Général (CAF) et assimilés n° : <input type="checkbox"/> MSA n° : | <input type="checkbox"/> Général (CAF) et assimilés n° : <input type="checkbox"/> MSA n° : |

En cas d'urgence pendant les heures d'ouverture du centre, la personne à prévenir en priorité est : le père / la mère
 Autre personne : Nom et Prénom, lien avec l'enfant :
 Tél :
 Adresse :

Je soussigné(e) M, Mme responsable légal de l'enfant :

- SORTIE DU CENTRE**
- L'autorise à rentrer seul à : 12h00 et / ou 17h00
- OU Autorise : M, Mme, Melle
 M, Mme, Melle
 M, Mme, Melle
 à reprendre mon enfant
- OU Nous viendrons le rechercher tous les jours

Je soussigné(e)..... (Nom prénom) :
(cocher les cases souhaitées) :

- Déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des Accueils de Loisirs organisés par la Commune et autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs et décharge ces derniers de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir avant ou après les heures d'ouverture ou de fermeture du centre ;
- Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...)
- Autorise la prise de photographies ou d'images vidéo de mon enfant dans le seul but de promouvoir le centre ou pour diffuser lors de manifestations liées aux activités du centre. L'image pourra être utilisée pour une durée de 2 ans à compter de la fin de l'accueil de votre enfant au sein du centre de loisirs.