

CENTRE DE LOISIRS OSCA

FICHE INSCRIPTION

Renseignements relatifs à l'enfant

Nom, Prénom :	
Date de Naissance :	
Age :	
Adresse :	
Scolarisé à l'école :	
Particularités à savoir (traitement, allergies...):	
Nom et numéro du médecin traitant :	

Renseignements relatifs aux parents

PERE	MERE
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone domicile : Portable : Professionnel :	Téléphone domicile : Portable : Professionnel :
Mail :	Mail :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> séparé/divorcé <input type="checkbox"/> veuf/veuve	
En cas de séparation, quelle est le responsable légal de l'enfant :	
Nombre d'enfants à charge :	

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (hormis les parents)

Nom et Prénom :
Adresse :
Téléphone :
Lien de parenté :

Personnes en prévenir en cas d'urgence (hormis les parents)

Nom et Prénom :
Adresse :
Téléphone :
Lien de parenté :

Renseignements complémentaires

Régime Allocataire CAF Allocataire MSA

N°Allocataire :

Quotient Familial :

Pièces à joindre :

- Fiche sanitaire de liaison
- La photocopie des vaccins
- La photocopie du livret de famille complet
- L'attestation en responsabilité civile
- L'attestation CAF indiquant votre quotient familial
- Un certificat médical de non contre indication à la pratique des activités sportives



Autorisations Parentales

INTITULE	OUI*	NON*
<p align="center">AUTORISATION AUX ACTIVITES DE PLEIN AIR</p> <p>J'autorise le centre de loisirs à faire participer mon enfant à participer aux différentes activités de plein air et à pratiquer des activités physiques</p>		
<p align="center">AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOS</p> <p>J'autorise le centre de loisirs à prendre des photos de mon enfant à des fins d'utilisations internes et/ou de communication</p>		
<p align="center">AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SORTIE</p> <p>J'autorise le centre de loisirs à transporter mon enfant en car ou minibus pour des sorties prévues dans le cadre des activités du centre de loisirs</p>		
<p align="center">AUTORISATION DE MESURES D'URGENCE</p> <p>J'autorise le personnel du centre de loisirs à prendre, le cas échéant, les mesures d'urgences (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant</p>		
<p align="center">ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR</p> <p>Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à respecter le règlement intérieur du centre de loisirs</p>		

* Merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes d'autorisation et signer en bas de page

Date et signature des parents





MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles



N° 10006*02

1 - ENFANT

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES			DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
	oui	non			
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	
Ou DT Polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autres (préciser)	
Ou Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
 ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication, le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLET-IL SON LIT ? oui non

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? oui non

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE (pendant le séjour) : _____

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : _____ BUREAU : _____

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) : _____

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL : DE LA CMU

D'UNE PRISE EN CHARGE S.S À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

Je soussigné, _____ 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 : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES
 COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES



REGLEMENT INTERIEUR 2017/2018

CENTRE DE LOISIRS OSCA

L'accueil de loisirs sans hébergement – ALSH, géré par le Centre Nature OSCA accueille les enfants âgés de 3 à 12 ans, tous les mercredis et une partie des vacances scolaires.

Il s'adresse en priorité aux enfants domiciliés sur la Communauté de Communes Aubrac Lot Causse, dans la limite des places disponibles. Il propose des loisirs éducatifs, des projets et des activités pédagogiques. Un programme est établi de vacances à vacances, il peut être consulté sur le site du centre www.centre-nature-osca.com.

L'accueil de loisirs est ouvert tous les mercredis de l'année en période scolaire, ainsi que les vacances d'automne, de printemps et d'été.

Il est fermé pour les vacances de Noël ainsi que la dernière semaine d'août.

**la période de fermeture peut varier l'été*

Horaires d'ouverture :

- A la journée : de 7h30 à 18h30
- A la ½ journée - le matin : de 7h30 à 12h00
- A la ½ journée - l'après-midi : de 13h30 à 18h30

MODALITES D'INSCRIPTION

L'inscription au centre de loisirs se fait directement au Centre Nature OSCA, elle n'est enregistrée qu'après retour du dossier d'inscription complet. Les informations et justificatifs demandés sont indispensables pour les partenaires institutionnels.

Il n'y a pas de réinscription automatique, les dossiers d'inscriptions sont renouvelés tous les ans, à la rentrée scolaire.

Le nombre de places étant limité, il est préférable d'inscrire les enfants à l'avance. Il est possible d'inscrire les enfants à la journée ou la demi journée avec ou sans repas, nous vous demandons d'apporter toutes ces précisions lors de l'inscription.

Les inscriptions pour le mercredi sont prises au plus tard jusqu'au mardi 16h30 ; et pour les vacances scolaires, les inscriptions se font au minimum 48 h avant.

Les absences doivent être impérativement signalées avant 9h le jour même.

Toute absence non signalée et non justifiée sera facturée !

TARIF ET CONDITION DE PAIEMENT

Le Centre Nature OSCA étant une association loi 1901, une adhésion de 2,50 € vous sera facturée par famille et par année civile.

Le tarif du Centre de Loisirs varie en fonction des familles habitants ou non dans la Communauté des Communes Aubrac Lot Causse.

Tarif Communauté des Communes Aubrac Lot Causse	Tarif Hors Communauté des Communes Aubrac Lot Causse
Journée : 12 € (<i>goûter inclus</i>)	Journée : 20 € (<i>goûter inclus</i>)
Demi-journée (M ou AM) : 6 € (<i>goûter inclus</i>)	Demi-journée (M ou AM) : 10 € (<i>goûter inclus</i>)
Repas : 4 €	Repas : 4 €

Les moyens de paiement acceptés : chèques, chèques vacances, CESU ou espèce.

Chaque fin de mois, une facture est adressée aux familles indiquant, selon votre Quotient Familial, la part de prise en charge par la CCSS Lozère, pour ceux qui ont des droits.

FONCTIONNEMENT DU CENTRE

Le Centre de Loisirs est ouvert de 7h30 à 18h30

➤ *Le matin :*

L'accueil se fait de 7h30 à 9h30, à l'entrée des locaux. Les enfants accompagnés par leurs parents doivent se signaler à l'animatrice en arrivant au centre.

➤ *Le midi :*

Le temps des repas est compris entre 12h00 et 13h15. Pour ceux qui ne prennent pas leur repas au centre, le retour des enfants se fait entre 13h30 et 14h00 au plus tard.

Pour les enfants ayant école le mercredi matin, une navette est mise en place tous les mercredis de l'école vers le Centre Nature OSCA.

➤ *Le soir :*

Le départ des enfants est prévu entre 17h00 et 18h30, après les activités.

Les enfants sont confiés aux parents ou aux personnes autorisées (cf : fiche d'inscription).

Lorsqu'il s'agit d'une tierce personne, le Centre doit en avoir été informé auparavant, la personne doit pouvoir présenter une pièce d'identité en venant chercher l'enfant.

DISCIPLINE ET SANCTION

Les enfants admis sur le Centre de loisirs doivent être respectueux du personnel encadrant ainsi que des autres enfants mais également du matériel mis à leur disposition.

En cas de faits ou d'agissements graves, de nature à troubler le bon ordre et le bon fonctionnement du centre, des sanctions peuvent être prises.

MALADIES

Les enfants malades ne sont pas admis au centre de loisirs. Aucun médicament ne peut être administré pendant le temps d'accueil sauf dans le cadre d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

