

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX :

L'enfant : a-t-il des frères et sœurs ? Si oui, prénoms :
Pratique-t-il des sports ? si oui, lesquels
L'enfant fait-il pipi au lit ? (Si oui, prévoir un rechange en cas « d'accident »)
Porte-t-il des lunettes ? ou des lentilles ? L'enfant sait-il nager ?
L'enfant est-il malade en bus ? (si oui, pensez à lui donner un médicament avant les départs et à en fournir un pour le retour)

Responsable légal de l'enfant :

Nom : **prénom** :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. mère : tél. père :
Autre tél. : Mail :

Si différente, adresse pendant le séjour de l'enfant

.....
..... tél :

Autre personne à contacter pendant le séjour (si différente des parents)

Nom et prénom :
Adresse : Tél. :

AUTORISATION PARENTALE (Valable pour tous les ALSH 2022)

Je soussigné (e)
Responsable légal de l'enfant.....

- 1°/ Inscris celui-ci à l'ALSH et l'autorise à participer à toutes les activités
- 2°/ M'engage à verser les participations correspondantes
- 3°/ M'engage à fournir tous les renseignements et les documents demandés
- 4°/ Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués qui pourront être vérifiés par l'organisateur et autorise celui-ci à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicales
- 5°/ Autorise le centre à donner à mon enfant les repas tirés du sac que je lui fournis
- 6°/ Atteste avoir pris connaissance du contenu de cette fiche de liaison et l'accepte
- 7°/ Autorise le centre à prendre et à publier des photographies de mon enfant
- 8°/ Décharge l'A.L.S.H de toutes responsabilités en cas d'arrivée tardive de l'enfant ou de son départ anticipé
- 9°/ J'autorise Monsieur, Madame à venir chercher mon enfant dans la structure.
- 10°/ Autorise mon enfant à voyager dans le cadre des activités de l'ALSH, en voiture particulière ou transport collectif
- 11°/ Autorise la MPT à consulter le quotient familial de la CAF.

Fait le à

Signature :



L'ALSH fonctionne pendant :

- Les vacances d'hiver,
- Les vacances de printemps,
- Les vacances d'été (jusqu'au 12/08/22)
- Les vacances d'automne.
- Les mercredis en période scolaire.

LE CENTRE N'ASSURE NI LA RESTAURATION, NI LE GOUTER

ATTENTION !

Fermeture de la MPT du 13 août au 5 septembre 2022 inclus
Ouverture de l'ALSH : mercredi 7 septembre 2022

MAISON POUR TOUS

5 rue du champ foire- 21140 – Semur en Auxois

03 80 97 12 17

mpt.semur@wanadoo.fr ou www.maisonpourtous-semur.fr



VOTRE PARTICIPATION ALSH DES VACANCES 2021/2022

Ressources mensuelles	Famille avec 1 enfant	Famille avec 2 enfants	Famille avec 3 enfants	Famille avec 4 enfants et plus	Journée exceptionnelle
De 0 à 900 €	8.30 €	8.20 €	7.50 €	7.30 €	11.50 €
De 901 à 1300 €	9.50 €	9.20 €	8.80 €	8.50 €	12.50 €
De 1301 € à 2000 €	10.50 €	10.20 €	9.80 €	9.50 €	14.00 €
De 2001€ à 3000€	11.50 €	11.20 €	10.80 €	10.50 €	15.00 €
Plus de 3000€	12.50 €	12.20 €	11.80 €	11.50 €	16.00 €

- L'inscription n'est validée qu'à réception du règlement.
- Les enfants fréquentant l'ALSH à la semaine sont prioritaires pour les animations exceptionnelles.

VOTRE PARTICIPATION ALSH DES MERCREDIS 2021/2022

Ressources mensuelles du foyer	Famille de 1 enfant		Famille avec 2 enfants		Famille avec 3 enfants		Famille avec 4 enfants et plus	
	Demi-journée	Journée	Demi-journée	Journée	Demi-journée	Journée	Demi-journée	Journée
De 0€ à 900€	3,50 €	8 €	3,40 €	7,80 €	3,20 €	7,30 €	3,00 €	7 €
De 901€ à 1300€	4,50 €	9 €	4,40 €	8,80 €	4,20 €	8,30 €	4,00 €	8 €
De 1301€ à 2000€	5,00 €	10 €	4,80 €	9,80 €	4,60 €	9,30 €	4,50 €	9 €
De 2001€ à 3000€	5,50 €	11 €	5,40 €	10,80 €	5,20 €	10,30 €	5,00 €	10 €
Plus de 3000 €	6,00 €	12 €	5,80 €	11,80 €	5,60 €	11,30 €	5,50 €	11 €

(calculée en fonction des ressources mensuelles du foyer (TOTALITE des ressources ou revenus des deux parents (mariés ou concubins). *Montant déclaré sur la feuille d'impôts, avant toute réduction.* Ne pas compter les allocations familiales.

Informations complémentaires :

Nombre d'enfants au foyer : [.....] (Pas seulement ceux participant à l'A.L.S.H)

- N° Allocataire à la **CAF** ou la **M.S.A** :
 Adresse de la caisse :

- **Bénéficiez-vous d'aides vacances :** **de la C.A.F ?**
de la M.S.A ?

(Noter oui ou non) (Si oui, vous devez présenter l'imprimé les justifiant)
 - N° de **Sécurité sociale** du responsable légal :
 Adresse de la caisse.....

-**Assurance responsabilité civile :**
 Compagnie : N° d'adhérent :

FICHE SANITAIRE

ENFANT : NOM : Prénom
 Sexe: (F ou M)..... Date de naissance : Lieu:.....

Cocher : Garderie de midi (repas tiré du sac) ou Externat (9h-12h et 14h-17h)

Mercredis en période scolaire (sept21 à juil22) : Journée / Demi-journée

Automne 2021 : 25/10 au 29/10 02/11 au 05/11 **(Complète uniquement)**

Hiver 2022 : 14/02 au 18/02 21/02 au 25/02

Printemps 2022 : 18/04 au 22/04 25/04 au 29/04

Été 2022 : 07 au 10/07 11 au 15/07 18 au 22/07 25/07 au 29/07
 01/08 au 05/08 08 au 12/08

Inscription par journées, dates choisies :

VACCINATIONS : Joindre la photocopie du carnet de vaccination
 Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention:**
 l'antitétanique ne présente aucune contre-indication

Signaler les vaccins qui seront effectués en 2022 (vaccins, date) :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

A-T-IL EU LES MALADIES SUIVANTES ? (Répondre par oui ou non)
 Rubéole Varicelle..... Angine..... Rhumatisme aigu.....
 Scarlatine.....Coqueluche.....Otite.....Rougeole.....Oreillons.....

ALLERGIES : (oui ou non) Asthme..... Alimentaire.....
 Médicamenteuses..... Autres.....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

INDIQUER CI APRES : **difficultés de santé** (maladies, accidents, hospitalisations, opérations, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**. Si traitement pendant le séjour joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (Médicaments dans les emballages d'origine marqués au nom de l'enfant, avec la notice)
Les comportements exceptionnels dus à des situations passagères (soucis familiaux...)

