

Votre enfant fait-il de l'asthme ?

Votre enfant fait-il des allergies (si oui de quelle origine) ?

Précisez la conduite à tenir en cas d'asthme ou d'allergie :

En cas de besoin, autorisez-vous l'hospitalisation de votre enfant ?

OUI NON Lieu :

En cas de besoin, autorisez-vous le médecin à pratiquer, en cas d'urgence, une intervention chirurgicale d'urgence avec anesthésie sur votre enfant ? OUI NON

4- Médecin traitant :

Nom : N° de Téléphone : / / / /

Ville :

5-Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)

Votre enfant bénéficie-t-il de cette aide financière ? OUI NON

Si oui, joindre la copie de la notification

6- Recommandations utiles des parents : (ex : pas de piscine, port de lunettes...)

7- Personnes à prévenir en cas d'urgence (Parent(s) et autre(s) personne(s) que le(s) parent(s)) :

Nom - Prénom	N° de téléphone

8- Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant :

Nom - Prénom	N° de téléphone

Autorise N'autorise pas

Mon enfant à repartir seul après les activités.

9- Frères et sœurs fréquentant le centre de loisirs :

Nom - prénom	âge	Nom - prénom	âge

10- Autorisation de droit à l'image :

Autorise N'autorise pas

A photographier ou filmer votre enfant dans le cadre des activités organisées par le Centre Socioculturel Intercommunal. A publier les photos dans nos plaquettes et documents et/ou affichage dans notre hall d'accueil.

Autorise N'autorise pas

A publier les photos et vidéos **sur les réseaux sociaux (Facebook, snap, etc) et le site internet.**

Autorise N'autorise pas

A publier les photos et vidéos dans le cadre du journal de l'accueil de loisirs sur "toutemonannée.com"

11- Autorisation Activités/Transports :

Autorise N'autorise pas, si non précisez le(s)quelle(s) :

Mon enfant à pratiquer les activités nécessitant ou non un transport.

12-Autorisations

Je soussigné(e), M/Mme

responsable(s) légal(aux) :

a)- Certifie exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription.

b)- Autorise les organisateurs et l'équipe de direction à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires.

c)- M'engage à rembourser le Centre Socioculturel Intercommunal les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins prodigués.

Pour les mineurs : Nous vous rappelons que les **consommations d'alcool, de drogue et de tabac sont interdites lors de nos sorties et/ou activités.**

Toutefois, sur autorisation parentale écrite nous pouvons tolérer la consommation de cigarettes.

Je m'engage à communiquer toutes les modifications à la structure.

Fait à , le

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Pour votre information, vous trouverez ci-dessous les dates des ALSH :

- du lundi 28 au jeudi 31 octobre 2024
- du lundi 17 au vendredi 21 février 2025
- du lundi 14 au vendredi 18 avril 2025
- du lundi 7 au vendredi 11 juillet 2025
- du mardi 15 au vendredi 18 juillet 2025 (lundi 14 juillet : férié)
- du lundi 21 au vendredi 25 juillet 2025
- du lundi 28 juillet au vendredi 01 août 2025
- du lundi 4 au vendredi 8 août 2025

Les dates des permanences d'inscriptions vous seront communiquées ultérieurement.

Centre socioculturel Intercommunal d'Hucqueliers

9 Bis Rue de la Longeville - 62650 Hucqueliers

☎ 03.21.90.91.10

✉ accueil.csc.hucqueliers@gmail.com



