



Fiche de Renseignements

Séjour ENFANCE 2024

Meschers-sur-Gironde

- Du 8 au 13 juillet
- Du 15 au 20 juillet
- Du 22 au 27 juillet

Dossier arrivé le

N° de dossier

RENSEIGNEMENTS FAMILLE - RESPONSABLE LÉGAL

Responsable 1 Mme Mr

Nom : Prénom :

Email : *

Fixe : * :

Pro : * : Pro :

Responsable 2 Mme Mr

Nom : Prénom :

Email : *

Fixe : * :

Pro : * : Pro :

Nombre d'enfants à charge : Régime Allocataire : CAF MSA Autre : Numéro Allocataire * :

Situation familiale : Célibataire Divorce Mariage Pacs Séparation Veuvage Vie Maritale Famille d'accueil /ASE

Adresse du foyer : Code Postal : Ville :

RENSEIGNEMENTS ENFANT



Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Sexe : F G Classe 2023 - 2024 :

Ecole fréquentée : Commune :

Je bénéficie de l'Allocation d'Éducation Enfant Handicapé oui non

Je bénéficie de VACAF** oui non J'autorise l'Agglo à utiliser VACAF pour le paiement du séjour oui non

L'enfant vient-il pour la première fois en séjour oui non

Je soussigné (e) Mme / Mr, responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus

Autorise l'Agglo du Pays de Dreux à utiliser les photos ou films de l'enfant pris lors des activités et ce, dans le cadre des supports de communication de la collectivité ou de ses partenaires institutionnels.

Autorise la direction de l'accueil de loisirs à faire soigner l'enfant, à le faire hospitaliser, à pratiquer les interventions et opérations d'urgence suivant les prescriptions du médecin ou du chirurgien.

M'engage à rembourser les dépenses engagées pour le transport ou le traitement en cas de maladie ou accident.

Autorise l'enfant à participer à toutes les activités du séjour.

Autorise les animateurs de l'équipe d'animation, à récupérer mon enfant à l'hôpital si son état ne présente aucune contre-indication à sa sortie de l'établissement.

Autorise l'inscription sur le groupe WhatsApp pour la transmission d'information concernant les séjours et diffusion de photos / films de mon enfant durant les séjours (Responsable 1).

Autorise l'inscription sur le groupe WhatsApp pour la transmission d'information concernant les séjours et diffusion de photos / films de mon enfant durant les séjours (Responsable 2).

En cas d'urgence, s'il n'est pas possible de joindre le responsable de l'enfant, prévenir :

Nom et Prénom: : :

À, le / /

Signature du / des responsables:

* mention obligatoire

** VACAF: Aide aux vacances