

Photo
d'identité

Mercredis Vacances

Régime alimentaire : Végétarien Sans porc

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM DE L'ENFANT :

Classe : Salle :

Enseignant : Ecole :

Langues étrangères parlées : Allemand Anglais Autres :

DOSSIER D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS ROTTERDAM

DOSSIER VALABLE DU 1^{er} SEPTEMBRE 2017 AU 31 AOÛT 2018

Pièces à fournir obligatoirement :

- Photo d'identité
- La fiche sanitaire complétée et signée
- La photocopie du carnet de vaccination
- Les photocopies des justificatifs de revenus :
 - Fiches de paies de décembre N-1 (des deux parents)
 - Avis d'imposition de l'année N
- L'attestation d'assurance scolaire de l'enfant
- Le formulaire de prélèvements automatiques ainsi qu'un RIB (*uniquement pour les règlements mensuels*)

**L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT SERA ENREGISTREE SEULEMENT
APRES RECEPTION DU DOSSIER COMPLET ACCOMPAGNE DE SON
REGLEMENT.**

FICHE DE RENSEIGNEMENT

(Merci de remplir le formulaire EN LETTRES MAJUSCULES)

Nom de l'enfant :	Prénom :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de Naissance :/...../.....	Nationalité :	
Adresse de l'enfant :		
Code Postal :	Ville :	

	<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Nom		
Prénom		
Adresse
N° Tel Privé	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
N° Tel Portable	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
N° Tel Travail	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
Profession		
Employeur		
Adresse e-mail@.....@.....

Régime Allocataire : <input type="checkbox"/> Régime Général	Numéro d'Allocataire C.A.F. : _____
<input type="checkbox"/> Fonction Publique	Nombre d'enfant(s) à charge : ____
<input type="checkbox"/> M.S.A. <input type="checkbox"/> Autres Régimes	<input type="checkbox"/> Conseil de l'Europe

AUTORISATION :
Je (nous) soussigné (s), _____
<input type="checkbox"/> Autorise/autorisons
<input type="checkbox"/> N'autorise/n'autorisons pas
le Centre Rotterdam à diffuser librement l'image (sous forme de photo ou de vidéo)

Fait le
A

Signature :



1 - ENFANT

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

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

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).

Table with 4 columns: VACCINS OBLIGATOIRES, DATE DES DERNIERS RAPPELS, VACCINS RECOMMANDÉS, DATES. Rows include Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite, Ou DT Polio, Ou Tétracoq, BCG, Hépatite B, Rubéole-Oreillons-Rougeole, Coqueluche, Autres (préciser).

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 ?

Form with checkboxes for RUBÉOLE, COQUELUCHE, ALLERGIES, ASTHME, ALIMENTAIRES, AUTRES, VARICELLE, ANGINE, ROUGEOLE, OREILLONS, RUMATISME ARTICULAIRE AIGU, SCARLATINE, MÉDICAMENTEUSES.

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 PARCOURANT 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 MOUILLE-T-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

AUTORISATION DE SORTIE

Nom de l'enfant : Prénom : Classe :

Les enfants inscrits au Centre Rotterdam (périscolaire, extrascolaire, ou centre de loisirs) sont confiés aux familles ou aux personnes nommément désignées par écrit ci-dessous, par les parents.

Une pièce d'identité peut être demandée à ces personnes.

Je soussigné(e)....., autorise les personnes mentionnées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

Nom	Prénom	Lien de Parenté	N° de téléphone

- J'autorise à partir deh.....
 Je n'autorise pas
 Mon enfant à rentrer seul à la maison.

Fait le
 A.....

Signature :

CHARTRE D'ENGAGEMENT

Centre Culturel et Social Rotterdam

Année Scolaire 2017 - 2018

1) Adhésion au Centre Rotterdam

- Une nouvelle inscription ne peut être effective qu'après paiement de l'intégralité des prestations périscolaires auxquelles vous étiez inscrits pour l'année scolaire précédente.
- Une nouvelle inscription ne peut être effective qu'après avoir fourni toutes les pièces demandées (avis d'imposition n°1, bulletin de salaire du mois de décembre n-1 (pour les personnes non-imposables en France) ou tout autre justificatif nécessaire au renseignement de votre dossier d'inscription.

2) Le Périscolaire

- Les inscriptions au Périscolaire se font soit à l'année, soit au trimestre. Pour tout renouvellement ou changement de forfait, veuillez nous prévenir le mois précédent le début du trimestre.
- Les soirées exceptionnelles devront être signalées soit par téléphone au 03.88.41.18.63, soit par courriel : clshrotterdam@free.fr ou en se présentant directement au bureau du périscolaire.
- Les paiements pour le Périscolaire se feront :
 - Par prélèvement bancaire (pour cela, merci de remplir le formulaire de prélèvement automatique et de le joindre à votre dossier) / Paiement mensuel
 - Par chèque bancaire, à l'ordre du Centre Rotterdam / Paiement trimestriel ou annuel
 - Ou soit par espèces.
- Les horaires du Périscolaire sont : Du lundi au vendredi de 7h45 à 8h20 et de 15h40 à 18h15 (sauf mercredi). Tout retard sera facturé (5 € le quart d'heure entamé).

3) L'Accueil de Loisirs (Mercredis et Vacances Scolaires)

- Les inscriptions à l'Accueil de Loisirs se font indépendamment des inscriptions du Périscolaire (matin et soir). Elles pourront être effectuées à l'année, au mois, ou à la séance.
- Chaque inscription sera prise en compte si elle est effectuée au minimum 24h à l'avance, (par téléphone au 03.88.41.18.63, courriel au clshrotterdam@free.fr ou au bureau du Périscolaire), dans la limite des places disponibles. Passé ce délai, l'inscription ne pourra être effectuée que par une personne se présentant directement au bureau du Périscolaire.
- Les règlements pour l'accueil de loisir se feront :
 - Par prélèvement bancaire (pour cela, merci de remplir le formulaire de prélèvement automatique et de le joindre à votre dossier) / Paiement mensuel
 - Par chèque bancaire, à l'ordre du Centre Rotterdam / Paiement trimestriel ou annuel
 - Ou soit par espèces.
- Toute absence non-prévenue au minimum 48h avant la séance sera facturée (sauf présentation d'un certificat médical).
- Les horaires de l'Accueil de Loisirs sont : **Mercredi**, de 11h30 à 17h. Départ échelonné jusqu'à 18h15. **Vacances scolaires** de 7h45 à 18h15. Tout retard sera facturé (5 € le quart d'heure entamé).

Je m'engage à respecter cette charte.

Strasbourg le :

Signature :