

LES EXCURSIONS D'AEK

Dossier d'inscription

PHOTO

Enfant

Garçon ☐

Fille ☐

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Représentants légaux

Père ☐, Mère ☐, Tuteur ☐, Autre ☐ à préciser :

Profession :

Nom :

Indiquez le nom de naissance suivi, s'il y a lieu, du nom d'épouse

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :/...../...../..... Tél. portable :/...../...../.....

Tél. travail :/...../...../..... Mail :

Père ☐, Mère ☐, Tuteur ☐, Autre ☐ à préciser :

Profession :

Nom :

Indiquez le nom de naissance suivi, s'il y a lieu, du nom d'épouse

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :/...../...../..... Tél. portable :/...../...../.....

Tél. travail :/...../...../..... Mail :

Assurance : N° de police : Echéance :

Personnes habilitées à reprendre l'enfant (autres que les parents)

Nom et prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant :

Nom et prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant :

Personnes à prévenir en cas d'urgences (autres que les parents)

Nom et prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant :

Nom et prénom :

N° de téléphone :

Lien avec l'enfant :

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐

L'enfant a-t-il des allergies :

♦ Alimentaires Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez :

♦ Médicamenteuses Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez :

♦ Autres (animaux, pollen,...) Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez :

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 :

.....
Actuellement l'enfant suit-il un traitement ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, lequel ?

Si l'enfant doit suivre un traitement en cours de journée, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ... etc. ? Précisez :

.....

Formule choisie

Horaires : de 8h à 17h30

Tarifs :

Forfait 4 jours : **291 €**

Forfait à la journée :

☐ **Jour 1 : 68 €**

☐ **Jour 2 : 68 €**

☐ **Jour 3 : 75 €**

☐ **Jour 4 : 80 €**

Frais de dossier : 25 €

Mode de paiement : ☐ chèque ☐ espèce

Le règlement se fera dès l'inscription au bureau

Documents obligatoires à fournir

☐ Attestation d'assurance garantissant la responsabilité civile ☐ 1 certificat médical ☐ Copie des pages vaccinations du carnet de santé ☐ 1 photo

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus, et reconnais que toute modification fera l'objet d'une correction de la présente fiche.

Fait à, le/...../.....

Signature

ACCUEIL DE LOISIRS

Fiche autorisations

Droit à l'image

Je soussigné(e)
autorise par la présente Anim'Event Kids, sis rue des Vanniers, section Blachon, 97122 BAIE-
MAHAULT, représentée par sa Présidente, Mme Sabrina MEVIL,
à diffuser la (les) photographie(s) et vidéo(s) prise(s) lors des activités à l'accueil de loisirs sur
laquelle (lesquelles) figure mon fils/ma fille.....
.....

Cette autorisation est valable :

- ♦ Pour l'édition de documents de nature pédagogique
- ♦ Pour des expositions relatives au centre
- ♦ Pour la publication sur le site Facebook de Anim'Event Kids

Cette autorisation est valable pour une durée de 2 ans et pourra être révoquée à tout moment.

Le droit à l'image est incessible.

La présente autorisation est consentie sans aucune contrepartie financière.

Fait à le/...../.....

Signature

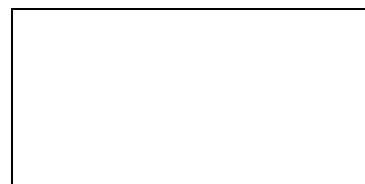


Activités

J'autorise mon enfant

- ☐ à participer aux activités et sorties qui lui sont proposées dans le cadre de l'accueil de
loisirs et à utiliser les transports
- ☐ à se baigner à la mer, à la piscine ou à la rivière

Fait à le/...../..... Signature



CONTRAT D'ACCUEIL

Entre :

La Société par Actions Simplifiée, **ANIM'EVENT KIDS**

Dont le Siège Social est sis : Rue des Vanniers- Blachon – 97122 BAIE-MAHAULT

SIRET : 830 892 535 00014 APE : 8891A

Représentée par **Madame Sabrina MEVIL, Présidente,**

Ci-après

Et : **Monsieur.....**

Adresse :

En qualité de :

Madame.....

Adresse :

En qualité de :

Détentrice/détenteur(s) de l'autorité parentale ou représentation légale

Ci-après parents

Concernant

L'enfant :

Nom et prénoms

Art. 1 PRESTATIONS

¹ Les excursions d'AEK débute de 8 heures 30 à 17 heures 30 du 01 au 04 août 2023 ; le point de rendez-vous est le parking du vélodrome de Baie-Mahault (départ et arrivée).

² Les animateurs sont responsables de la prise en charge et du bien-être de l'enfant pendant l'horaire convenu, lorsque ce dernier est présent.

³ La responsabilité de l'enfant incombe aux parents pendant le trajet aller-retour entre le domicile et l'accueil de loisirs.

Art. 2 COLLABORATION

¹ Les parents et le personnel de l'accueil de loisirs veillent à une bonne collaboration, cultivent leurs relations et se soutiennent mutuellement dans l'éducation de l'enfant et les soins à lui prodiguer. Ils se mettent d'accord sur les questions qui en découlent et s'informent des événements particuliers.

² Outre les parents, seules les personnes inscrites sur la fiche de contact sont autorisées à venir chercher l'enfant et à discuter du déroulement de la journée avec le personnel éducatif. Les parents sont responsables d'actualiser la fiche de contact et annoncent immédiatement tout changement à la garderie.

³ Si l'enfant tombe malade ou à un accident pendant son séjour, les parents ou les personnes figurant sur la fiche de contact sont avertis immédiatement. La suite de la procédure est discutée ensemble. S'ils ne peuvent pas être atteints, la coordinatrice organise les premiers soins et les informe dans les plus brefs délais.

⁴ Les parents informent la coordinatrice en cas de maladie de l'enfant. Les enfants malades ne peuvent pas être accueillis, sauf exception à discuter.

Art. 3 PROTECTION DES DONNÉES

¹ Le personnel d'encadrement est tenu au devoir de discrétion. Il est uniquement habilité à communiquer à des tiers les informations dont il a connaissance dans le cadre de la relation d'accueil avec l'accord exprès des parents et/ou l'autorisation de l'autorité de surveillance. Sont réservés le droit et l'obligation d'informer selon la législation spéciale.

Art. 4 TARIF DE PRISE EN CHARGE

¹ Les parents s'engagent à payer le forfait choisi sur le dossier d'inscription avant le début des excursions. Aucune absence de l'enfant ne donne droit à une réduction des contributions parentales ou à un remboursement.

² L'enfant est pris en charge de 8 heures 30 à 17 heures 30. Les parents ou personnes habilitées à récupérer l'enfant doivent être présents à 17 heures 30 précises. Tout retard sera facturé de

Les parents confirment qu'ils ont pris connaissance du présent contrat et s'engage à le respecter.

A....., le.....

La coordinatrice

Signature

A....., le.....

Sabrina MEVIL, la présidente

Signature

A....., le.....

La mère :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

A....., le.....

Le père :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

En double exemplaires



LES EXCURSIONS D'AEK

LISTE DU MATERIEL

Dans le sac hors sortie

- 1 bouteille d'eau par semaine
- 1 Drap
- 1 gourde
- 1 Vêtement de rechange
- chaussures fermées



Dans le sac

- 1 sac au dos
- 1 vêtement de rechange
- 1 casquette
- 1 Gourde
- 1 paquet de mouchoirs
- 1 Anti-moustique
- 1 serviette de bain (plage)
- crème solaire
- 1 maillot de bain (plage)
- 1 sachet pour les vêtements mouillés (plage)



shutterstock.com - 522003124

Pas de legging, pas de sandales

