



centre de loisirs

**LI GRIGRI DE TRECAMP**

association loi 1901

## Chers parents,

Le dossier ci-joint est valable pour l'année scolaire 2017 – 2018.

En ce qui concerne certaines informations (sieste...), elles seront à (re)préciser à chaque vacance.

Le centre aura en sa possession ce dossier et nous compléterons ensemble, le moment venu, les parties concernées.

**Toutes les pièces demandées devront être fournies sans aucune exception.  
Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.**

### **Pour un dossier complet, pièces à fournir IMPERATIVEMENT:**

1. dossier renseigné et signé ;
2. photocopie du carnet de santé (vaccinations) ;
3. attestation d'assurance pour l'année en cours ;
4. photocopie de l'avis d'imposition ;
5. paiement du séjour.

Pour tout renseignement :

Mail : [ligrigri@gmail.com](mailto:ligrigri@gmail.com)

Adresse:

Centre Aéré Li Grigri de Trescamp

BP37

84160 Cadenet



## Centre Aéré LI GRIGRI DE TRECAMP

### FICHE D'INSCRIPTION

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .../.../... **Age :** .....

**Adresse du responsable :**  
.....  
.....

**Code postal :** ..... **Commune :** .....

<b>Téléphone domicile :</b>	
<b>Téléphone portable (mère) :</b>	<b>Téléphone professionnel (mère) :</b>
<b>Téléphone portable (père) :</b>	<b>Téléphone professionnel (père) :</b>
<b>Adresse mail :</b>	

**Situation familiale :** Marié ( ) Divorcé ( ) Veuf ( ) Concubin ( ) Célibataire ( )

**Organisme versant les allocations familiales :** CAF ( ) MSA ( ) Autres :

**Numéro d'allocataire du père ou de la mère :** .....  
(Obligatoire pour que le centre puisse bénéficier de subventions)

Je soussigné(e) ....., demande l'inscription de l'enfant désigné ci-dessus au Centre Aéré, certifie avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter, autorise le Directeur du Centre à prendre toute mesure qu'il jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

**Date** .....

**Signature**  
*Précédée de la mention « Lu et approuvé »*

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance : .....

Sexe : F ( ) M ( )  
Age : ..... ans

### Responsable de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
C.P. : ..... Village : .....  
Téléphone(s) : .....  
N° Sécurité Sociale : .....  
Centre Payeur .....

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

### Vaccinations :

Fournir obligatoirement une photocopie du carnet de santé pour tous les vaccins.

Vaccination DT /polio : oui / non *[barrer la mention inutile]*

### Renseignements médicaux :

Poids de l'enfant : ..... kg

Citez ici toutes les maladies épidémiques et contagieuses déjà contractées (ex. varicelle, oreillons, rougeole, etc.)

.....  
.....

Problèmes médicaux particuliers à signaler (allergies, allergies alimentaires, troubles divers):

.....  
.....  
.....

L'enfant suit-il un traitement : OUI ( ) NON ( )

Si OUI, lequel : ..... **(Fournir une ordonnance).**

L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier (hors allergies), si oui préciser :

.....  
.....

**Informations diverses :**

Je certifie, en tant que responsable légal, que l'enfant : .....  
rentre chez lui seul : OUI ( ) NON ( )

**Si oui :**

Je décharge le Centre Aéré de toute responsabilité à la clôture du Centre le soir,  
mon enfant quittant le Centre par ses propres moyens.

**Si non :**

J'autorise le Centre Aéré à confier mon enfant en fin de journée aux personnes suivantes  
**(à l'exclusion de toute autre : en cas de modification ponctuelle prévenir le Responsable du séjour)**

<b><u>Noms des personnes autorisées à venir chercher mon enfant :</u></b>	<b><u>En cas d'urgence, le centre peut joindre cette personne</u></b>	<b><u>Numéro de téléphone</u></b>
	Oui - Non	
	Oui - Non	
	Oui - Non	
	Oui - Non	
	Oui - Non	

**Votre enfant :**

- **Sait nager :** OUI ( ) NON ( )
- **Est autorisé à participer aux activités suivantes :**
  - Piscine (hors « piscinettes » du centre) : OUI ( ) NON ( )
  - Camping : OUI ( ) NON ( )

*Ces dispositions s'appliquant pendant toute la durée de la participation de mon enfant au Centre Aéré,  
je soussigné(e), ....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le Responsable du séjour à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant (En particulier pour les enfants de 0 à 6 ans, en cas de fièvre supérieure à 38,5° à administrer 1 dose de paracétamol en fonction de son poids).*

Fait à ..... le .....

SIGNATURE



## Annexe 1

Nom (enfant) .....

Prénom .....

Date de naissance : .....

### Pour les 3/ 6 ans uniquement : est-ce que votre enfant fera la sieste au centre ? :

Vacances de la Toussaint	Oui	Non	Quelquefois (selon envie)
Vacances d'Hiver	Oui	Non	Quelquefois (selon envie)
Vacances de Printemps	Oui	Non	Quelquefois (selon envie)
Vacances d'été	Oui	Non	Quelquefois (selon envie)

### Pour les 3/ 11 ans :

#### est-ce que votre enfant prendra le petit-déjeuner à son arrivée au centre ?

Vacances de la Toussaint	Oui	Non	Quelquefois
Vacances d'Hiver	Oui	Non	Quelquefois
Vacances de Printemps	Oui	Non	Quelquefois
Vacances d'été	Oui	Non	Quelquefois

*(Entourer la mention qui convient)*

## Annexe 2



**LI GRIGRI DE TRESAMP**  
association loi 1901

### Barème applicable pour l'année 2017/2018

**En fonction du nombre d'enfants du foyer et du revenu annuel du foyer :**  
(pour les résidents de Lourmarin, Vaugines, Cucuron ou Cadenet)

Revenus net annuel en €	R<21600	21600≤R <25200	25200≤R <28800	28800≤R <33600	33600≤R <38400	38400≤R <43200	43200≤R <57600	57600≤R <64800	64800≥R
1 enf.									
2 enf.									
3 enf.									
4 enf.									

	la semaine / 5 jours	4 jours par semaine (ou avec jour férié)	à la journée / si 3 jours par semaine	à la journée / si 2 jours par semaine	à la journée / si 1 jour par semaine
TARIF 1	60 €	48 €	18€	20€	22€
TARIF 2	65 €	52 €	18€	20€	22€
TARIF 3	70 €	56 €	18€	20€	22€
<b>Hors Cadenet, Lourmarin, Vaugines ou Cucuron</b>	80 €	64 €	22€/ jour	22€/ jour	22€/ jour

### IMPORTANT A SAVOIR POUR LES PAIEMENTS :

- **Toute inscription est FERME et DEFINITIVE ;**
- Toute absence non justifiée ou pour convenances personnelles ne sera pas remboursée ;
- Ne seront remboursées que les absences supérieures ou égales à cinq jours consécutifs, sur présentation d'un certificat médical ;
- Ajouter 8 euros d'adhésion annuelle (si non encore versés) d'octobre à septembre.
- **Pour toute inscription demandée en dehors des délais** (au-delà de la dernière permanence d'inscription), et selon les places restantes :
  - o le tarif 3 sera automatiquement appliqué pour une inscription à la semaine (4 ou 5 jours) ;
  - o tarif unique à la journée (1, 2 ou 3 jours par semaine) de 22 euros par jour.

Centre d'accueil LI GRIGRI DE TRESAMP. Association Loi 1901. JO du 18/12/1985 - SIRET 37891876700013 - APE 9499Z





### Annexe 3

## Quelques informations sur le fonctionnement du centre aéré.

### Les effets personnels :

- 1- Marquer les vêtements (vestes, manteaux, bonnets, etc.) et objets (gourdes par exemple) au nom de votre enfant;
- 2- Afin d'éviter tout problème de perte, de vol ou de dégradation, **les jouets ne sont pas autorisés, mais nous tolérons les jeux type : toupies, ballons mous, cartes diverses en quantité raisonnable par enfant.**

**En cas de perte, de vol, ou de dégradation, le centre ne pourra être tenu responsable.**

### L'alimentation :

- 1- Nous organisons régulièrement des moments de « fête » et les enfants sont pourvus en bonbons et friandises de toutes sortes.

**Pour des raisons de sécurité** (risque d'étouffement avec certains bonbons) et **pour préserver la santé de vos enfants, il est interdit d'apporter des bonbons** au centre aéré.

**Pour des événements particuliers, vous pouvez toutefois demander l'autorisation** d'amener des sucreries.

Mais dans ce cas : **caramels durs, bonbons durs et sucettes** sont interdits pour des raisons évidentes de sécurité.

- 2- Le goûter est fourni à tous les enfants du centre, **aucune collation personnelle ne sera donc utilisée.**

### L'accueil :

- 1- Afin de ne pas déranger les activités et pour une **meilleure gestion et sécurité des effectifs**, merci de **respecter les horaires d'accueil et de limiter les départs du centre en cours de journée.**

**Le matin, le centre accueille vos enfants de 7h30 à 9h.**

**Le soir, vous pouvez venir chercher vos enfants de 17h à 18h.**

- 2- **Pour tout départ hors horaire d'accueil, vous devez impérativement signer une décharge.**

**Merci de garder cette feuille afin de pouvoir vous y référer régulièrement.**