

**OFFICE DE TOURISME DE LA VILLE DE MENTON
ACCUEIL LOISIRS "Les Moussaillons"
Pour enfants de 6 à 11 ans**

Port : 06 70 48 95 63

tel : 04 93 35 49 70

fax : 04 93 57 99 63

Site : www.voile-menton.fr

E. mail : pascal.bellenger@ville-menton.fr

du samedi 3 juillet 2010

au dimanche 29 août 2010 inclus

HORAIRES DE FONCTIONNEMENT :

***Tous les jours, y compris samedi, dimanche, et jours fériés
de 9h à 12h30 et de 14h à 17h30***

PIECES ET RENSEIGNEMENTS A FOURNIR :

- * Demande d'inscription + Fiche sanitaire de liaison
- * N° et compagnie d'Assurance scolaire (catégorie EXTRASCOLAIRE) ou Responsabilité Civile du chef de famille
- * Certificat médical indiquant que l'enfant est à jour des vaccinations, qu'il ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse et qu'il n'a aucune difficulté de santé particulière.

Pour l'accueil loisirs, votre enfant doit avoir un sac comprenant :

- * un chapeau ou une casquette
- * une serviette de bain
- * une crème solaire (protection maximum)
- * un rechange, si nécessaire
- * une gourde ou petite bouteille d'eau
- * un goûter
- * Des baskets et chaussures de plage

CONDITIONS GENERALES

RESPONSABILITE : la responsabilité de l'OTVM, organisateur de l'accueil loisirs, sera engagée dès la prise en charge de l'enfant. Cette responsabilité sera dérogée dès que l'enfant sera rendu à sa famille. Le responsable de l'accueil loisirs « les moussaillons » et l'OTVM ne sont, en aucun cas, responsables des objets de valeur portés par l'enfant.

SECURITE : les enfants devront se conformer strictement aux consignes de sécurité données par l'équipe pédagogique. Il est interdit pour les enfants fréquentant le centre d'apporter des accessoires de plongée (masques, tubas etc.)

HYGIENE ET SANTE : une bonne hygiène corporelle sera exigée, une attention toute particulière sera portée à l'entretien du cuir chevelu. Tout enfant fiévreux ou présentant des symptômes de maladie ne sera pas admis. En cas d'intervention d'un médecin, les frais seront à la charge de la famille qui en demandera le remboursement à la Sécurité Sociale.

REMBOURSEMENT : aucune demande de remboursement ne sera prise en compte, sauf pour raisons incombant au fonctionnement propre de l'accueil loisirs.

DEMANDE D'INSCRIPTION

ENFANT

PARENTS

NOM
 PRENOM F. G.

Date de naissance
 N° de Sécurité Sociale

ASSURANCES

N° assurance scolaire
 (Catégorie extrascolaire)

N° Responsabilité Civile / Nom de la Compagnie :

DEPART : (Entourer la bonne réponse)

- * J'autorise mon enfant à quitter seul la garderie.
- * Je ne l'autorise pas à quitter seul la garderie

SIGNATURE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM, PRENOM du père

Adresse Mail :

ADRESSE PRECISE

TEL :

SITUATION DE FAMILLE :

célibataire - marié - divorcé - séparé - C.C

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

père -mère - tuteur (dans ce cas, préciser nom et adresse)

NOM, PRENOM de la mère

Adresse Mail :

ADRESSE PRECISE

TEL :

EN CAS D'ACCIDENT : outre les membres de la famille cités, nom, adresse et téléphone d'une autre personne pouvant être prévenue :

DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE :

Je, soussigné(e), nom et prénom du responsable de l'enfant :

- * AUTORISE LE DIRECTEUR des Moussailons à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence consécutives à un transport à l'hôpital.
- * Mon enfant ne pourra être confié à personne d'autre que moi-même, sauf sur demande écrite par mes soins et sur présentation de pièce d'identité de ladite personne.
- * Affirme sur l'honneur que mon enfant est assuré par une Assurance Scolaire, type extrascolaire, ou par l'Assurance Responsabilité Civile du Chef de famille.
- * AUTORISE mon enfant à participer aux diverses activités des moussailons.
- * DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR ET M'ENGAGE A M'Y CONFORMER ET A LE RESPECTER.
- * A L'INTENTION de me faire rembourser les prestations par un organisme social oui - non (entourer la réponse) Si oui lequel ? :

MENTON le :SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ENFANT :