

Autorisation du responsable légal

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur* :

.....

Responsable du jeune désigné sur cette fiche,

- l'autorise à participer** à toutes les activités proposées (sur place) à l'exception de celle(s) contre-indiquée(s) par un certificat médical
- autorise l'équipe de direction à prendre toutes les mesures nécessaires dans le cas où le jeune aurait besoin de soins urgents
- autorise l'organisateur à utiliser les photos ou vidéos et/ou films sur le site internet de la Communauté de Communes et dans le cadre de documents de communication ou d'exposition
- autorise la Communauté de Communes Terres du Haut Berry à consulter mon quotient familial sur la base de données de la CAF.
- j'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase de St Martin d'Auxigny après 17h00.
- ne l'autorise pas à quitter seul le gymnase et les centres de loisirs.
il sera pris en charge par :

.....

- J'autorise l'équipe de direction à transporter mon enfant pour les navettes et les sorties

* rayez les mentions inutiles

.....

Signature du Responsable légal,

Le « Lu et approuvé »,

Inscription

Choix de l'activité pour les matins

Basket Tennis de table

Taille de T-Shirt XS S M L XL XXL

Tarifs

Territoire	Prix du repas	Forfait semaine	Forfait semaine avec repas
QF < 400	2,50 €	25,00 €	37,50 €
401 ≤ QF ≤ 586	2,75 €	35,00 €	48,75 €
587 ≤ QF ≤ 1155	3,00 €	50,00 €	65,00 €
1156 ≤ QF ≤ 1499	3,50 €	65,00 €	82,50 €
QF ≥ 1500	4,00 €	85,00 €	105,00 €

Hors territoire	Prix du repas	Forfait semaine	Forfait semaine avec repas
QF < 400	3,00 €	50,00 €	65,00 €
401 ≤ QF ≤ 586	3,50 €	65,00 €	82,50 €
587 ≤ QF ≤ 1155	4,00 €	85,00 €	105,00 €
1156 ≤ QF ≤ 1499	4,25 €	105,00 €	126,25 €
QF ≥ 1500	4,50 €	125,00 €	147,50 €

Repas et accueil

Merci de bien vouloir cocher selon vos besoins :

	Lundi 30/07	Mardi 31/07	Merc. 01/08	Jeudi 02/08	Vend. 03/08
Accueil matin - 7h30-9h00 au centre de loisirs des Aix d'Angillon					
Accueil matin - 7h45-9h00 au centre de loisirs d'Henrichemont					
Accueil matin - 7h30-9h30 au centre de loisirs de St Martin d'Auxigny					
Accueil matin - 9h30-10h00 au Gymnase de St Martin d'Auxigny					
Repas - 12h00-13h30 au centre de loisirs de St Martin d'Auxigny			*	*	
Accueil soir - 17h00 - 17h30 au gymnase de St Martin d'Auxigny	**				
Accueil soir - 17h30-18h30 au centre de loisirs de St Martin d'Auxigny					
Accueil soir - 17h30-18h30 au centre de loisirs des Aix d'Angillon					
Accueil soir - 17h30-18h15 au centre de loisirs d'Henrichemont					

* Sortie à la journée, pique nique compris

** Nuit camping



**Du lundi 30 juillet
au vendredi 3 août 2018**
au gymnase de Saint-Martin-d'Auxigny
route de l'étang - 18110

*Une semaine à fond pour
les 12-17 ans avec un max
de sports, de fous rires,
d'activités... to have FUN !*

Au programme :
Basket, Tennis de table, VTT, canoë,
nuit camping...



**Bulletin d'inscription à retourner
AVANT LE 1er JUILLET 2018**

à la communauté de communes Terres du Haut Berry
31 bis, route de Rians - BP 70021 - 18220 LES AIX D'ANGILLON

02 48 25 46 61

www.terresduhautberry.fr

Nombre de places limitées

Conception graphique : 02 48 75 00 93



Programme

L'inscription s'effectue à la semaine avec ou sans repas (à préciser dans les renseignements).

Une journée type se déroule de : 10h à 12h et de 13h30 à 17h00.

Planning détaillé par jour :

Lundi : 10h00 - 12h00 Basket ou tennis de table
12h00 - 13h30 Repas
13h30 - 17h00 Handisport
17h00 - 09h00 Nuit camping
(prévoir affaires de toilettes, duvet, pyjama...)

Mardi : 10h00 - 12h00 Basket ou tennis de table
12h00 - 13h30 Repas
13h30 - 17h00 Sports collectifs

Mercredi : 9h00 - 17h00 Sortie à la journée
Canoë + pique-nique*

Accueil de 7h30 à 8h30 Départ du gymnase à 9h00
(Prévoir une tenue de baignade, une paire de chaussure d'eau ou des baskets usées et votre VTT)

Jeudi : 10h00 - 12h00 Basket ou tennis de table
12h00 - 17h00 sortie VTT + pique-nique*

Vendredi : 10h00 - 12h00 Basket ou tennis de table
12h00 - 13h30 Repas
13h30 - 17h00 Tournoi

* Pique-nique fourni

A prévoir

- 1 tenue de sport.
- 2 paires de baskets (gymnase et extérieur).
- 1 VTT à emmener pour le mercredi.

Le matériel sportif sera prévu par la Communauté de Communes Terres du Haut Berry.

Bulletin d'inscription à retourner **AVANT LE 1^{er} JUILLET 2018** à la Communauté de Communes Terres du Haut Berry, 31 bis, route de Rians - BP 70 021
18220 LES AIX D'ANGILLON

Fiche de renseignements

Le jeune

Nom :
Prénom :
Sexe : F M
Etablissement scolaire :
Date et lieu de naissance :
Age :

Responsable légal

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél. :
Mail :

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

Nom :
Prénom :
Tél. :

N° sécurité sociale de la personne à laquelle est rattaché le jeune :

Quotient familial 2018 :

En l'absence de justificatif MSA/CAF ou feuille d'imposition N-1, le tarif le plus élevé sera appliqué

N° allocataire de la Caisse d'Allocations Familiales (partenaire financier) :

ou N°MSA : clé

Documents à fournir

- Attestation d'assurance extra-scolaire ou responsabilité civile
- Certificat médical (non contre indication à la pratique du sport)
- Carte vitale du parent auquel est rattaché le jeune
- Justificatif quotient familial 2018 ou feuille d'impôts n-1
- Test anti-panique de natation (Pour ceux qui ne l'ont pas)

Pour effectuer ce test, un créneau vous sera réservé à la piscine de st Germain du puy, la date vous sera communiquée par mail ou par téléphone.

Fiche sanitaire

Renseignements médicaux concernant le jeune

Le jeune suit-il un traitement médical oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (Boîtes de médicaments dans leur(s) emballage(s) d'origine(s) marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

A titre indicatif LE JEUNE A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

(Ou joindre photocopie du carnet de santé)

Rubéole oui non Varicelle oui non
Angine oui non Scarlatine oui non
Coqueluche oui non Ottite oui non
Rougeole oui non Oreillons oui non
Rhumatisme articulaire aigu oui non

ALLERGIES

Asthme oui non Alimentaires oui non
Médicamenteuse oui non Autres oui non

Précisez (la cause de l'allergie et la conduite à tenir) :

P.A.I (projet d'accueil individualisé) en cours : oui non
(si oui joindre obligatoirement le protocole et toutes informations utiles)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

Informations complémentaires

(à renseigner obligatoirement.)

LE JEUNE PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui non
DES LUNETTES : oui non
au besoin prévoir un étui au nom du jeune
DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui non
DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui non

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ
(ex : qualité de peau, crème solaire)

Date : Signature :