# FICHE

#### FICHE DE RESERVATION SEJOUR SKI 2024 7-11\* ANS

LA RESERVATION SERA DEFINITIVE AVEC LA RECEPTION DU PAIEMENT ET DU DOSSIER COMPLET

\*à partir de 2015 jusqu'à 2013

Renseignements

Nom et Prénom de l'enfant :						
Date de naissance :	С	ode postal / Commune :				
Adresse:						
Tél resp. légal :	E	Email :				
Régime alimentaire * : □ Sans porc □ Végétarien □ Allergie Alimentaire :						
*Rayer si votre enfant ne bénéficie pas d'un régime	alimentaire particulier					
	Informat	ions ski				
Taille :	Poids :	Point	ture :			
	Niveau	de ski				
Si déjà pris des cours ESF → □ Ou	ırson 🗖 Floc	on 🗖 Etoiles :	□Autre :			
Si jamais pris de cours ESF $\rightarrow \Box$ D	Jébutant □	Moyen 🗖 Confirmé				
Pièces à fournir (dossier renouvellement)						
☐ Fiche sanitaire ALSH « Renouvellement » ☐ Assurance extra-scolaires			e extra-scolaires			
☐ Attestation de mutuelle valable du 01/01 au 31/12/2024 ☐ Attestation de sécurité social						
	Tarifs/Rè	glement				
Aide CAF : L'enfant bénéficie-t-il des Aides aux Vacances Enfant en 2024 ? ☐ Oui ☐ Non Attention pour le tarif définitif le quotient familial qui est pris en compte est le quotient familial de Janvier 2024						
Ne ,	pas remplir (cadı	e réservé CCAM)				
Fais-le:/ Inscription prise par :						
Règlement (Coût du séjour) :						
Paiement par chèque	Montant	Autres paiements	Montant			
Chèque 1	€	Espèces	€			
Chèque 2	€	ANCV	€			
Chèque 3	€	CESU	€			
Chèque 4	€	Autre:	€			

Espèces, Chèques, Chèques vacances, chèques Césu acceptés - paiement en plusieurs fois possible à la communauté de Communes Les Avant-Monts - ZAE l'audacieuse 34480 Magalas.

### FICHE DE RESERVATION SEJOUR SKI 2024 7-11\* ANS

-Monts
Il est vivement conseillé de réserver au plus tôt. Nombre de places limitées à 42 enfants
LA RESERVATION SERA DEFINITIVE AVEC LA RECEPTION DU PAIEMENT ET DU DOSSIER COMPLET

\* à partir de 2015 jusqu'à 2013

Renseignements						
Nom et Prénom de l'enfant :						
Date de naissance :	С	ode postal / Commune :				
Adresse:						
Tél resp. légal : Email :						
Régime alimentaire * : ☐ Sans porc ☐ Végétarien ☐ Allergie Alimentaire :						
*Rayer si votre enfant ne bénéficie pas d'un régime	alimentaire particulier					
Informations ski						
Taille:	Poids :					
Si déjà pris des cours ESF → □ Ourson □ Flocon □ Etoiles :						
Si jamais pris de cours ESF $ ightarrow$ $\Box$ $\Box$	)ébutant □	Moyen ☐ Confirmé				
Pièces à fournir (dossier renouvellement)						
☐ Fiche sanitaire ALSH « Renouvellement » ☐ Assurance extra-scolaires						
☐ Attestation de mutuelle valable du 01/01 au 31/12/2024 ☐ Attestation de sécurité social						
	Tarifs/Rè	glement				
Aide CAF: L'enfant bénéficie-t-il des Aides aux Vacances Enfant en 2024? ☐ Oui ☐ Non Attention pour le tarif définitif le quotient familial qui est pris en compte est le quotient familial de Janvier 2024						
Ne pas remplir (cadre réservé CCAM)						
Fais-le:// Inscription prise par:						
Règlement (Coût du séjour) :						
Paiement par chèque	Montant	Autres paiements	Montant			
Chèque 1	€	Espèces	€			
Chèque 2 Chèque 3	€	ANCV CESU	€			
Chèque 4		Autre:	€			
Cheque 4	€	Autre:	€			

Espèces, Chèques, Chèques vacances, chèques Césu acceptés - paiement en plusieurs fois possible à la communauté de communes Les Avant-Monts - ZAE l'audacieuse 34480 Magalas.



#### **TROUSSEAU SEJOUR SKI 8-11 ANS 2024**

Dénomination	Quantité conseillée par	Quantité fournie par la
	semaine	famille
LINGE DE CORPS		
Slips ou culottes	8	
Chaussettes	8	
Tee-shirts	8	
Vêtement pour la nuit : pyjama, chemise de nuit	2	
POUR LA NEIGE :		
Anorak imperméable ou blouson chaud	1	
Pantalon de ski ou combinaison	1	
Paire de gant ou moufles imperméables et chaudes	2	
Bonnet	1	
Paire de grosse chaussette de laine spécial ski	4	
Masque de ski	1	
Pull en laine ou polaire	3	
Sweat-shirt ou pulls	2	
Pantalons	2	
Survêtement	2	
Crème solaire	1	
Protection lèvres	1	
CHAUSSURES		
Paire de basket	1	
Chaussons	1	
Après-ski imperméable	1	
HYGIENE :		
Trousse de toilette comprenant dentifrice, brosse à dents, savon, shampoing, peigne ou brosse à cheveux	1	
Serviettes de toilette	2	
Drap de bain	2	
Sac de linge sale	1	
Gant de toilette	2	
Mouchoir en papier	5 paquets	
AUTRES :		
Petit sac à dos et gourde	1	
Papier à lettre, enveloppes timbrées & stylo	2	
Lampe de poche (facultatif)	1	
Argent de poche Conseillé entre 10 - 20 €, à remettre à l'équipe d'animation (indiquer le montant, le nom et le prénom de l'enfant)		

Une réunion d'information aura lieu le 6 février 2024 à 18h30 au centre de loisirs « La clé des champs » à Roujan, 2 rue du Coustel (derrière Super U).



## FICHE SANITAIRE « RENOUVELLEMENT » DOSSIER ALSH 2024

7- <u>AUTORISATION PARENTALE</u>				
Je soussigné(e), responsable de l'enfant				
<ul> <li>Déclare ne pas avoir de modification sur les informations noté sur la fiche sanitaire (changement d'adresse ou de n° de téléphone,).</li> <li>Je m'engage à rembourser la Communauté de Communes du montant des frais médicaux avancés par elle.</li> <li>Je déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur.</li> <li>J'autorise mon enfant à sortir de l'enceinte de l'ALSH pour suivre une activité d'animation.</li> </ul>				
⚠ Rappel important (voir règlement intérieur) :				
Le responsable et les animateurs de l'ALSH ont l'autorisation de prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médical et intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant, sur avis médical des professionnels de la santé en cas d'incapacité de joindre les parents, <u>même sans accord parental.</u>				
Date : Signature de responsable légal de l'enfant :				
8- PIECE A FOURNIR (ne pas remplir ce cadre)				
☐ Attestation de sécurité sociale (à fournir chaque année)				
☐ Assurance extra-scolaire (à fournir chaque année)				
Allocataire CAF				
☐ Attestation de quotient familial CAF (si vous avez cocher « Je fournis l'attestation de quotient familial de Janvier » dans la partie 6-)				
Allocataire MSA				
☐ Attestation de quotient familial MSA				