

LAMALOU LES BAINS

LE POUJOL

VILLEMAGNE



GARDERIE ITINERANTE 2020 2021

Mercredis Enfants de 3 à 11 ans

Petites vacances scolaires enfants de 3 à 5 ans

La garderie itinérante du mercredi et des petites vacances scolaires est reconduite cette année pour les enfants scolarisés des communes de Lamalou les Bains, Le Pujol sur Orb et Villemagne l'Argentière

Accueil à la 1/2 journée (3€) ou à la journée (5€ sans le repas)

Les inscriptions sont obligatoires et prises directement auprès des communes concernées qui vous adresseront une formulaire d'inscription et une fiche de renseignements.

Les repas (froid uniquement) sont fournis par les familles sous forme de pique-nique et devront obligatoirement être placés dans un sac isotherme réfrigéré jusqu'à la structure d'accueil.

Un registre de présence sera tenu sur chaque site d'accueil.

Selon l'organisation propre de chaque commune, vous devrez acheter des tickets sur place ou bien vous acquitter d'une facture qui vous sera adressée en fin de période.

	Mercredis Enfants de 3 à 11 ans	Petites vacances scolaires Jusqu'à 5 ans *
Le Pujol sur Orb Inscrip. : 04 67 95 63 28	Du 01/09/20 au 18/12/20	Toussaint 19/10/20 au 30/10/20
Villemagne l'Argentière Inscrip. : 04 67 95 09 23	Du 28/12/20 au 31/03/21	Noel 28/12/20 au 31/12/20 Février 15/02/21 au 26/02/21
Lamalou les Bains Inscrip. : 04 67 95 63 07	Du 01/04/21 au 06/07/21	Pâques 19/04/21 au 30/04/21

* Garderie petites vacances : partir de 6 ans, les enfants devront s'inscrire au centre de Loisir de la CDC Grand ORB : 04 67 23 54 19 ou 06 72 02 71 07



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'URGENCE

POUR LES GARDERIES ITINERANTES DES MERCREDIS ET PETITES VACANCES SCOLAIRES

LAMALOU LES BAINS - LE POUJOL SUR ORB - VILLEMAGNE L'ARGENTIÈRE

A retourner obligatoirement à chaque commune en fonction des dates d'inscription choisies

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né le : _____ à : _____

Adresse : _____

Responsables légaux

Mère

Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____

Nom marital : _____

Adresse _____

(si différente de celle de l'élève)

Autorité parentale OUI NON

Téléphone domicile Téléphone portable : _____

Téléphone travail Mail : _____

Père

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

(si différente de celle de l'élève)

Autorité parentale OUI NON

Téléphone domicile Téléphone portable : _____

Téléphone travail Mail : _____

Nom - Prénom et n° téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Autres renseignements

Nom et n° téléphone médecin traitant : _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____

Assurance

Responsabilité civile OUI NON

Individuelle accident OUI NON

Nom compagnie d'assurance : _____

N° de police d'assurance : _____

Observations particulières (allergies, asthme, traitements, précautions à prendre,...)

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Lien avec l'enfant _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Lien avec l'enfant _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Lien avec l'enfant _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Lien avec l'enfant _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Lien avec l'enfant _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable : _____

Je m'engage à vous signaler tout changement sur les renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : _____ Nom et signature de la mère

Nom et signature du père