

Loumas

Centre de loisirs du Pays d'Arlanc

63220 Arlanc

Tél : 04 73 95 07 27

E-mail : [linealaya@hotmail.fr](mailto:linealaya@hotmail.fr)

Site internet : [arlanc.com](http://arlanc.com)(dans la rubrique services à la population)

La communauté de communes du Pays d' Arlanc a pour objectifs d'accueillir les enfants de 4 à 15 ans afin qu'ils puissent vivre un vrai temps de vacances en :

- Favorisant la pratique d'activités de loisirs.
- Permettant à l'enfant de vivre à son rythme dans sa vie quotidienne.
- Favorisant le développement harmonieux de leur personnalité, par accession à l'autonomie et à la socialisation.

L'équipe d'animation met en place des programmes d'activités variés, ludiques et répondant aux attentes des enfants.



# Centre de loisirs Du Pays d'Arlanc

## Horaires :

**7H à 18 H (avec possibilité de restauration)**

## Tarifs :

<u>La journée</u>	<u>La demi-journée</u>	<u>Semaine</u> (sans repas)	<u>Repas</u>
<u>QF1</u> : 3,50€ <u>QF2</u> : 4€ <u>QF3</u> : 4,50€	<u>QF1</u> : 1,50€ <u>QF2</u> : 2€	<u>QF1</u> : 14€ <u>QF2</u> : 16€ <u>QF3</u> : 18€	4,63€

Pour le repas, merci de s'inscrire avant 9h pour les mercredis au 04 73 95 07 27 et 10 jours avant pour les vacances scolaires. Inscription soit par mail à l'adresse [linealaya@hotmail.com](mailto:linealaya@hotmail.com) ou en mairie au 04 73 95 00 03.

Sur le site [arlanc.com](http://arlanc.com) dans la rubrique services à la population vous trouverez les activités du mercredi si nous sortons du centre, **une fiche d'inscription**, le programme des vacances et un album photos. **Merci de nous signaler si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit en photo sur le site ou à d'autres occasions concernant le centre de loisirs (expos, presse, site de la commune d'Arlanc, etc.)**

## Dossier d'inscription

### Renseignements sur l'enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

### Renseignements sur les responsables légaux :

	Le père	La mère
Nom et prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. lieu de travail		
<b>E-mail</b>		
Employeur et son adresse		
<b>N° de CAF ou MSA</b>		

### Pièces à fournir lors de l'inscription :

- Fiche d'inscription et fiche sanitaire
- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident de l'enfant

## Fiche sanitaire

Vaccinations :

Vaccins obligatoires	OUI	NON
Diphtérie		
Tétanos		
Poliomyélite		

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

**Médecin à contacter en cas de nécessité :**

Dr :

Adresse :

Téléphone :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?		
Rubéole <input type="checkbox"/>	Otite <input type="checkbox"/>	Scarlatine <input type="checkbox"/>
Coqueluche <input type="checkbox"/>	Angine <input type="checkbox"/>	Oreillons <input type="checkbox"/>
<b>Varicelle</b>	Rougeole <input type="checkbox"/>	

Votre enfant souffre-t-il d'allergies ? **non**

Asthme  Médicamenteuses

Alimentaires  Autres

Précisez la conduite à tenir :

L'ENFANT DOIT-IL SUIVRE UN TRAITEMENT AU CENTRE DE LOISIRS : Oui - **Non**

Si oui, lequel ?

Dans ce cas, il est impératif de joindre l'ordonnance valide en vigueur et les médicaments correspondants : médicaments dans leur emballage d'origine, marqués du nom de l'enfant avec la notice. AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE.

AUTRES REMARQUES IMPORTANTES CONCERNANT LA SANTE DE L'ENFANT (accident, opération, maladie, lentilles,...) :

**- Fonctionnement du centre de loisirs :**

Pour le confort de vos enfants, nous vous demandons de prévoir dans son sac :

Une casquette ou un chapeau ainsi qu'un vêtement de pluie, des chaussures adaptées à l'activité et un goûter.

**- Recommandations utiles des parents : (ex : pas de piscine, port de lunettes,...)**

---

**- Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

**-Autorisation pour les enfants :**

J'autorise ou je n'autorise pas mon enfant à repartir seul du centre.

**- Autorisations**

Je soussigné(e), ..... Responsable légal(e) de (nom et prénom de l'enfant).....

a)- Certifie avoir pris connaissance du fonctionnement du centre de loisirs.

b)- Certifie exacts les renseignements portés sur le dossier sanitaire.

c)- Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités du centre de loisirs (déplacement en bus, à pied, à vélo, baignades, visites ...).  
Dans le cas contraire, je m'engage à prévenir la direction.

**Autorise**

- Les organisateurs et l'équipe de direction à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires.

- Les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.

- M'engage à rembourser à la communauté de communes les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins prodigués.

**Fait à ARLANC, le .....**

**Signature du responsable légal**