



CENTRE DE LOISIRS MUNICIPAL DE DUN-SUR-AURON

07.61.65.64.46 – 02.48.66.69.33



Le Centre de Loisirs fait son cirque



De 3 à 17 ans

A remettre exclusivement en Mairie avant le mardi 12 octobre 2021

Nom de l'enfant _____	Prénom _____	
Né(e) le : ___ / ___ / _____	Age : ___ ans	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

► Parent 1 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	► Parent 2 Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
<i>(Adresse de facturation)</i>	<i>(si différente parent 1)</i>
Code postal : _____ Ville : _____	Code postal : _____ Ville : _____
Tél Portable : _____	Tél Portable : _____
Tél (travail) : _____	Tél (travail) : _____
Mail : _____ @ _____	Mail : _____ @ _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Nom et prénom de l'allocataire CAF : _____	N° CAF : _____

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT si l'enfant n'a jamais été inscrit ou si changement :

- Photocopie d'Assurance Individuelle de votre enfant (ex. : MAE, responsabilité civile de votre assureur)
- Photocopie du Carnet de Santé avec les vaccinations à jour
- Fiche sanitaire 2021/2022 complétée (CERFA n°10008*02 à imprimer, à retirer en Mairie ou au Centre de Loisirs)

Si vous bénéficiez du Fonds d'Aide au Temps Libre de la CAF, d'une aide MSA, d'une aide de votre comité d'entreprise ou autre (à préciser :).

Joindre impérativement la photocopie de ce bon agrafée à la fiche d'inscription. En l'absence de ce justificatif, le tarif à la journée sans aides vous sera facturé.

L'enfant sera conduit et récupéré au Centre par.....ou.....

1. Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence.....
Adresse.....☎.....

2. Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence.....
Adresse.....☎.....

En cas d'absence, l'enfant sera conduit à l'hôpital le plus proche par les Sapeurs Pompiers:

A.....le.....

Signature accompagnée de la mention « lu et approuvé »

DÉCHARGE

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant _____ autorise :

- **Mon enfant à utiliser du matériel (ciseaux, ...) dans le cadre des activités du Centre de Loisirs**
OUI NON
- **Mon enfant à participer et à être accompagné par un animateur aux activités telles que promenades, sorties, visites, ... du Centre de Loisirs**
OUI NON
- **Mon enfant à être photographié et/ou filmé lors des activités, et que les photographies et les vidéos fassent l'objet d'une publication ou d'une diffusion publique**
OUI NON
- **Mon enfant à être maquillé par l'équipe d'animation :**
OUI NON

TARIFS

	Famille de DUN				Famille Extérieure			
	Sans Bon RG et MSA	Sans Bon HRG et MSA	Avec Bons QF1	Avec Bons QF2	Sans Bon RG et MSA	Sans Bon HRG et MSA	Avec Bons QF1	Avec Bons QF2
½ journée Uniquement pour les moins de 7 ans	5.50	7.15	2.50	3.50	10.35	12.00	7.85	8.85
Journée	7.20	10.50	3.20	5.20	15.20	18.50	10.20	12.20

QF1 ≤ à 400 €

401 € < QF2 < 700 €

RG : régime général

HRG : hors régime général

Tarif sortie : 5.00 €

- **Lieu** : Place Bourbon – salle « le Berry »
- **Horaires** : Accueil du matin : 7h15 - 9h / Accueil du soir : 17h00 - 18h30
- **Possibilité de demi-journée pour les moins de 7 ans (merci de préciser : M = Matin, AM = Après-midi) : 7h15 - 12h00 ou 13h30 - 18h30**

REPAS

- Les repas sont confectionnés par les familles et déposés le matin à l'accueil (possibilité de faire réchauffer sur place). Les contenants doivent porter le nom de l'enfant et pouvoir aller au micro-ondes si c'est un repas chaud. **Les repas doivent impérativement être apportés dans un sac isotherme marqué du nom de votre enfant avec un pain de glace. Pour les familles avec plusieurs enfants, merci de faire une boîte et un sac par enfant. Merci de fournir également un gobelet et des couverts.**
- La collation du matin et le goûter sont compris dans le forfait journalier.

POUR INFOMATION

Une facture vous sera envoyée pour le règlement. Celle-ci sera à régler à l'adresse mentionnée, directement au service des finances publiques.

MERCİ DE COCHER LES JOURS DE PRESENCE

	25/10/21	26/10/21	27/10/21	28/10/21	29/10/21	02/11/21	03/11/21	04/11/21	05/11/21
Jours de présence									

Pour nos grands jeux comme le loto, nous recherchons des lots (Objets publicitaires, stylos, carnet, casquette, sac en tissus, bonbons, livres...) pour pouvoir les faire gagner à vos enfants.

M 26 OCT	Me 27 OCT	J 28 OCT	V 29 OCT	2, 3 ET 4 NOV	V 5 NOV
CINEMOBILE SEANCE DE 16h15 « PIL »	CONCOURS DU MEILLEUR DEGUISEMENT	LOTO DU CIRQUE	ANAELAND ET LASER GAME (3-6 ANS)	ATELIER CIRQUE AVEC INTERVENANT (3-6 ans)	ESCAPE GAME CIRQUE
			BOWLING ET LASER GAME (7 ans et +)	ATELIER CIRQUE AVEC L'ECOLE DE CIRQUE DE BOURGES (7 ans et +)	

Pour le Cinémobile, Anaéland et le Bowling le pass sanitaire est obligatoire à partir de 12 ans.

INDIQUEZ CI-APRÈS :

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....