

FICHE DE LIAISON

NOM/Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un **traitement médical** actuellement ? Oui Non

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**) *Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.*

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole : oui non **Varicelle** : oui non **Angine** : oui non

Rhumatisme : oui non **Scarlatine** : oui non **Coqueluche** : oui non

Otite : oui non **Rougeole** : oui non **Oreillons** : oui non

ALLERGIES : Asthme : oui non Médicamenteuse : oui non

Alimentaire : oui non Autres :

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

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

.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

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

.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT : NOM + Prénom :

Adresse :TÉL. :

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 :

26 - 27 - 29 Février
1^{ER} Mars 2024

À LA PISCINE COUVERTE ET AU
COSEC À VILLAGE-NEUF

DU SPORT
ET DU FUN

Un jour, un sport... partageons-le !

Pour les
3 - 7 ans

Pendant les vacances de février le service des sports te donne rendez-vous pour des journées multi-activités : des activités aquatiques et des activités terrestres par jour. À midi, le repas sera tiré du sac.

INFOS ESSENTIELLES

- Prévoir une serviette supplémentaire ou un peignoir au bord du bassin
- Prévoir une paire de lunettes de natation
- Repas tiré du sac pour le midi

PROGRAMME DES ACTIVITÉS

3-7 ANS	Lundi 26/02	Mardi 27/02	Mercredi 28/02	Jeudi 29/02	Vendredi 01/03
9 h 30 - 12 h	Jardin aquatique	Jardin aquatique	Repos	Jardin aquatique	Jardin aquatique
12h - 13h30	Repas tiré du sac				
13h30-16h	Baby Hand*	Baby jeux de balles	Repos	Baby précision (lancer, tir)	Baby athlé

■ activité aquatique ■ activité terrestre

Baby hand* : Club de Handball Saint Louis

INFORMATIONS PRATIQUES

Inscription à la journée/à la semaine
8,50 € par jour/enfant

Repas tiré du sac fourni par les participants

Inscriptions à l'accueil de la piscine pendant les heures d'ouverture ou par téléphone au 03 89 67 13 41

piscine.couverte@agglo-saint-louis.fr

FICHE D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
(Nom et prénom du responsable légal)

Inscrit mon enfant.....
(Nom et prénom de l'enfant)

Date de naissance.....

Participe à la semaine d'activité « **Sport et Fun... Un jour, un sport : partageons-le !** » se déroulant le **lundi 26/02/2024, mardi 27/02/2024, jeudi 29/02/2024 et vendredi 01/03/2024** à la piscine couverte et au COSEC de Village-Neuf.

✓ Autorise mon enfant à **quitter SEUL** le site d'accueil en fin de journée ou d'activité en ayant préalablement informé le responsable de l'activité :

OUI NON

FICHE D'ANIMATION

3 - 7 ANS	Lundi 26/02	Mardi 27/02	Mercredi 28/02	Jeudi 29/02	Vendredi 01/03
9 h 30 - 12 h	Jardin aquatique	Jardin aquatique	Repos	Jardin aquatique	Jardin aquatique
12h - 13h30	Repas tiré du sac				
13h30-16h	Baby Hand*	Baby jeux de balles	Repos	Baby précision (lancer, tir)	Baby athlé

■ activité aquatique ■ activité terrestre

Baby hand* : Club de Handball Saint Louis

Inscription : cochez un ou plusieurs jours au choix :

	Semaine 1
Lundi	
Mardi	
Mercredi	REPOS
Jeudi	
Vendredi	
Toute la semaine	

ORGANISATION PRATIQUE POUR LA SEMAINE

- Se présenter à **9 h 15** sur le parvis de la piscine couverte
- Le repas tiré du sac sera apporté par le participant
- Être en possession d'une tenue de sport adaptée pour les activités
 - piscine : maillot de bain + 2 serviettes + lunettes de natation
 - COSEC : baskets, t-shirt, short, survêtement
- Les enfants qui ne rentrent pas seuls sont à récupérer à **16 h** sur le parvis de la piscine couverte

FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Responsable légal de l'enfant :

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

N° Sécurité sociale :

Caisse privée :

Téléphone :

FICHE D'ENREGISTREMENT DES DONNEES NUMERIQUES

Autorise mon enfant à être pris en photo (fins non lucratives, support de communication) :

OUI NON

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Saint-Louis Agglomération.

Les données collectées seront communiquées au seul destinataires suivant : Saint-Louis Agglomération

Elles sont conservées pendant deux ans. Conformément à la loi informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement européen sur la protection des données du 14 avril 2016 (RGPD 2016/679), vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, vous opposer à leur traitement, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de Saint-Louis Agglomération à l'adresse suivante : dpo@agglo-saint-louis.fr.

Fait à

Le

Signature (Précédée de la mention « certifié exact ») :