

## 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 :

**21 - 22 octobre**  
**24 - 25 octobre**

**À LA PISCINE COUVERTE ET AU COSEC À VILLAGE-NEUF**



**DU SPORT  
ET DU FUN!**

**En avant vers un automne sportif !**



Pendant les vacances de la Toussaint le service des sports te donne rendez-vous pour des journées multi-activités : 1 activité aquatique et 1 activité terrestre par jour.

## PROGRAMME DES ACTIVITÉS

4-7 ANS	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10
9 h - 11 h 30	Jardin aquatique	Jardin aquatique	Repos	Jardin aquatique	Jardin aquatique
11 h 30 - 14 h	Pause Repas				
14 h - 16 h	Baby yoga* Baby danse	Baby gym Halloween + Baby Cirque	Repos	Baby hand Baby basket	Baby jeux de balles

■ activité aquatique ■ activité terrestre

Baby yoga\* : Brin de Yoga

## INFORMATIONS PRATIQUES

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

**Pas de prise en charge pendant la pause méridienne**

**Inscription :**

Accueil de la piscine couverte pendant les horaires d'ouverture

**Piscine couverte/COSEC - Village-Neuf**

77 - 79 rue de Michelfelden



## 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... » se déroulant les 21/10/24, 22/10/24, 24/10/24 et 25/10/24 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

### PROGRAMME DES ACTIVITÉS

4-7 ANS	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10
9 h - 11 h 30	Jardin aquatique	Jardin aquatique	Repos	Jardin aquatique	Jardin aquatique
11 h 30 - 14 h	Pause Repas				
14 h - 16 h	Baby yoga* Baby danse	Baby gym Halloween + Baby Cirque	Repos	Baby hand Baby basket	Baby jeux de balles

■ activité aquatique ■ activité terrestre

Baby yoga\* : Brin de Yoga

**Inscription :** cochez un ou plusieurs jours au choix

Lundi	
Mardi	
<del>Mercredi</del>	
Jeudi	
Vendredi	
Toute la semaine	

## ORGANISATION PRATIQUE

Se présenter à 8 h 45 dans la sas de la piscine couverte

- 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 sont à récupérer à 11 h 30 et à ramener à 13 h 45 dans le sas de la piscine couverte. Fin de la journée 16 h. Les enfants sont à récupérer dans le sas de la piscine.

## 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 ») :