



PROFESSION DES PARENTS

PÈRE EMPLOYEUR : .....

MÈRE EMPLOYEUR : .....

Situation : Marié(e) - Divorcé(e) - Vie Maritale - Séparé(e) - Veuf(ve) de Famille

Je soussigné(e) : .....

Autorise mon enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs à 17 H 00.

N'autorise pas mon enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs à 17 H 00.

Nom de la personne qui viendra le chercher : .....

En cas d'URGENCE, j'autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toute décision qu'elle jugera utile.

Seules les absences justifiées par un certificat médical seront remboursées (le 1<sup>er</sup> jour restant dû quel que soit le motif de l'absence).

Le Mesnil-Esnard, le ..... SIGNATURE DES PARENTS

DU LUNDI 8 JUILLET AU VENDREDI 2 AOUT 2019 INCLUS

NOM DE L'ENFANT : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE : .....

NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER : / /

TÉL. DOMICILE : / / / / /

TÉL. TRAVAIL : / / / / /

ÉCOLE FRÉQUENTÉE/CLASSE : .....

Joindre obligatoirement une photocopie d'attestation d'assurances "activités extra-scolaires" 2019

Catégories d'âge	Du 08/07 au 12/07	Du 15/07 au 19/07	Du 22/07 au 26/07	Du 29/07 au 02/08
3,5 - 5 ans inclus				
6 - 10 ans inclus				
11 - 16 ans inclus				

Le Maire du Mesnil-Esnard, place du Général de Gaulle CS 40003 76 240 LE MESNIL-ESNARD. Le Mesnil-Esnard a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Marnet en qualité de délégué à la protection des données. Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du dossier d'inscription (au centre de loisirs/séjour). Ce recueil de données est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la mairie du Mesnil-Esnard et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 5 à 10 ans. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.  
Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [mairie@le-mesnil-esnard.fr](mailto:mairie@le-mesnil-esnard.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.





ACCUEIL DE LOISIRS ÉDUCATIFS - AOUT 2019

PROFESSION DES PARENTS

PÈRE EMPLOYEUR : .....

MÈRE EMPLOYEUR : .....

Situation : Marié(e) - Divorcé(e) - Vie Maritale - Séparé(e) - Veuf(ve) de Famille

Je soussigné(e) : .....

- Autorise mon enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs à 17 H 00.
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs à 17 H 00.

Nom de la personne qui viendra le chercher : .....

En cas d'URGENCE, j'autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toute décision qu'elle jugera utile.

Seules les absences justifiées par un certificat médical seront remboursées (le 1<sup>er</sup> jour restant dû quel que soit le motif de l'absence).

Le Mesnil-Esnard, le ..... SIGNATURE DES PARENTS

DU LUNDI 5 AOUT AU JEUDI 29 AOUT 2019 INCLUS

NOM DE L'ENFANT : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE : .....

NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER : / /

TÉL. DOMICILE : / / / /

TÉL. TRAVAIL : / / / /

ÉCOLE FRÉQUENTÉE/CLASSE : .....

Joindre obligatoirement une photocopie d'attestation d'assurances "activités extra-scolaires" 2019

**L'Accueil de Loisirs sera fermé du 15 au 16 Août 2019 inclus**

Catégories d'âge	Du 05/08 au 09/08	Du 12/08 au 14/08	Du 19/08 au 23/08	Du 26/08 au 29/08
3,5 - 5 ans inclus				
6 - 10 ans inclus				
11 - 16 ans inclus				

Le Maire du Mesnil-Esnard, place du Général de Gaulle CS 40003 76 240 LE MESNIL-ESNARD. Le Mesnil-Esnard a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données. Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du dossier d'inscription [au centre de loisirs/sejour]. Ce recueil de données est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la mairie du Mesnil-Esnard et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 5 à 10 ans. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [mairie@le-mesnil-esnard.fr](mailto:mairie@le-mesnil-esnard.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.



Structure financée avec la participation de la CAF



Le Mesnil-Esnard  
ACCUEIL DE LOISIRS  
EDUCATIFS  
☎ 02.32.86.81.74

# Accueil de Loisirs



## SESSION D'ÉTÉ 2019

L'Accueil de Loisirs Éducatifs du Mesnil-Esnard fonctionnera durant les vacances d'ÉTÉ 2019 du 8 JUILLET AU 2 AOUT 2019 et du 5 AOUT AU 29 AOUT 2019 INCLUS.

**ATTENTION : l'Accueil de Loisirs sera fermé du 15 au 16 Août 2019 inclus**

Les enfants âgés de 3,5 à 16 ans, seront accueillis, du lundi au vendredi, entre 8 H 00 et 9 H 00 le matin et jusqu'à 18 H 00 précises le soir, dans les locaux de l'Espace de Loisirs.

### ACTIVITÉS

- Grands jeux, sorties piscine, cinéma, bowling...
- Activités manuelles, sportives et culturelles

### INSCRIPTIONS

Le dossier est à retirer à partir du **Lundi 29 Avril 2019**, en Mairie, de 8H00 à 12H00 et de 13H15 à 17H00, et devra être retourné dûment complété et signé, en Mairie, pour le **Vendredi 7 Juin 2019 dernier délai**.

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE APRÈS CETTE DATE  
MÊME À L'ACCUEIL DE LOISIRS LE 1<sup>ER</sup> JOUR DE LA SESSION**

### LES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 Photocopie du relevé d'imposition 2017 sur les revenus 2016, } (Sauf si ces documents ont été fournis  
1 Photocopie de l'assurance individuelle accident (2019), } lors d'une session précédente)  
1 Fiche Sanitaire complétée à l'aide du carnet de santé et signée. **PAS DE PHOTOCOPIE.**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**

### LES TARIFS

#### **FORFAIT DE 5 JOURS (Juillet et Août)**

LES MESNILLAIS : de 32,36 Euros à 84,11 Euros (selon le quotient familial),  
LES EXTERIEURS : 131,35 Euros.

#### **FORFAIT DE 4 JOURS (semaine du 26 au 29 Août)**

LES MESNILLAIS : de 25,89 Euros à 67,28 Euros (selon le quotient familial),  
LES EXTERIEURS : 105,08 Euros.

#### **FORFAIT DE 3 JOURS (semaine du 12 au 14 Août)**

LES MESNILLAIS : de 19,42 Euros à 50,46 Euros (selon le quotient familial),  
LES EXTERIEURS : 78,81 Euros.

Le paiement des sommes dues sera effectué, par les services de la mairie, à terme échu, au vu d'un titre de recette qui sera réglé auprès de la Trésorerie Municipale, située 36 rue de la République, au Mesnil-Esnard.

Une aide du CCAS peut être accordée en fonction de votre situation (s'adresser au secrétariat du CCAS). Les « Aides aux Temps Libres » de la CAF sont acceptées.

Structure financée avec la participation de la CAF





# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON       FILLE

## DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;  
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

## 2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

## 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES 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.

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

**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**

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



# VILLE DU MESNIL-ESNARD

## ACCUEIL DE LOISIRS



### AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur,

Votre enfant participe à diverses activités de loisirs proposées par la Ville du Mesnil-Esnard. À cette occasion, des photos des enfants peuvent être publiées sur support papier, bulletin municipal et site Internet de la commune. Nous avons besoin de votre autorisation pour leur parution.

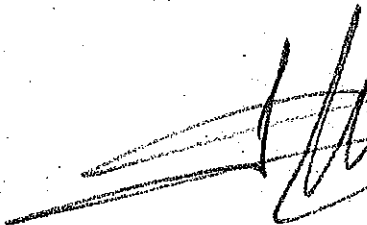
Je vous remercie de compléter l'autorisation ci-après.

Cordialement.

Norbert THORY



Structure financée  
avec la participation de la CAF

  
Maire



✂ -----

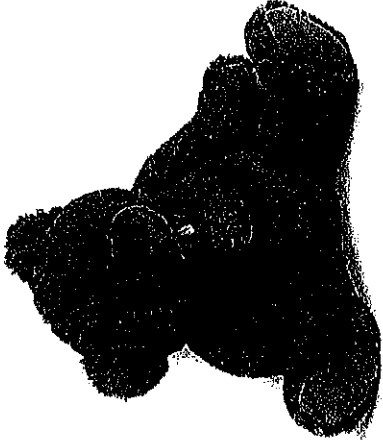
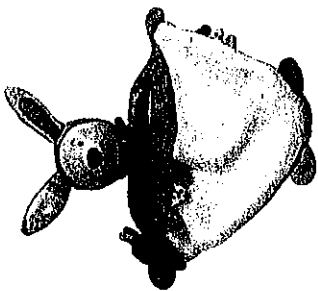
Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

**AUTORISE** gracieusement la publication d'images de mon enfant \_\_\_\_\_ qui auront été prises lors de sa participation aux activités organisées dans le cadre de l'Accueil de Loisirs Educatifs ou des séjours vacances de la ville du Mesnil-Esnard, sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités (site Internet, affichage...).

**En cas de refus, fournir une photo d'identité de l'enfant et s'adresser au secrétariat de l'Accueil de Loisirs. Ce refus ne concernera que les photos individuelles et en aucun cas, les photos collectives.**

Au Mesnil-Esnard, le \_\_\_\_\_

Signature



## La sieste et le tout-petit

En dehors de chez lui, l'enfant ne vit pas toujours bien le temps de sieste. C'est pourtant un moment important pour les petits qui ont encore besoin de beaucoup de sommeil. Pour favoriser ce moment, pour qu'il dorme paisiblement d'un sommeil réparateur, l'enfant doit retrouver certains de ses repères comme **son doudou, son drap, son oreiller, sa couverture...**

Si votre enfant fait la sieste, merci de nous ramener ce qui compte beaucoup pour lui et qui lui permettra de se reposer dans de bonnes conditions.

NOM : .....



PRENOM : .....

Mon enfant fait la sieste

OUI

NON