



Nom et prénom de l'enfant :
 Date de séjour à l'association :
 Formule :

Halte-garderie

Dossier d'inscription HIVER La maison des enfants « Anicé Le Sotré »

La Halte-Garderie accueille les enfants de 12 semaines à 6 ans (date anniversaire). Il est situé au pied du domaine skiable de La Bresse-Hohneck, côté jardin d'enfants (**90, route de Vologne- 88250 La Bresse,**).

Les dates et horaires d'ouverture ainsi que l'ensemble des conditions d'accueil figurent dans le Règlement Intérieur joint.

Afin d'accueillir votre enfant dans les meilleures conditions, nous vous demandons de dûment compléter **ce dossier** et de le renvoyer à **LA HALTE GARDERIE** accompagnée du **paiement** (sans ce dernier, l'inscription ne pourra être finalisée).

A REMETTRE A VOTRE ARRIVEE (prévoir un sac au nom de l'enfant) :

- le **carnet de santé** de l'enfant avec les vaccinations obligatoires pour la collectivité à jour.
- **Une attestation du médecin traitant** confirmant que l'enfant ne présente pas de contre-indication pour l'accueil en collectivité
- **Les goûters et repas du jour** (achetés dans le commerce, sous vide avec date de péremption – les plats seront réchauffés sur place au four micro-ondes et servis sur assiette)
- Une **tenue complète de rechange** (même si l'enfant est propre. Risque de verre renversé par exemple)
- Une paire de **chaussons** ou de **chaussettes chaussons antidérapantes**
- Une tenue pour l'extérieur (combinaison, bonnet, gants, écharpe, botte de neige, crème solaire, lunettes,...)
- Des couches
- Le doudou et/ou la tétine
- La turbulette

Toutes les affaires personnelles devront être notées au nom de l'enfant

En l'absence de ces éléments, votre enfant ne pourra être accueilli à la Maison des Enfants Anicé le Sotré.

| Père ou Mère | Père ou Mère | Responsable légal de l'enfant durant le séjour (si différent des parents): |
|---|---|---|
| Nom : | Nom : | Nom : |
| Prénoms : | Prénoms : | Prénoms : |
| Adresse (résidence principale) : | Adresse (résidence principale) : | Adresse : |
| <input type="checkbox"/> cocher si elle est identique | <input type="checkbox"/> cocher si elle est identique | |
| Code Postal et ville: | Code Postal et ville: | Code Postal et ville: |
| Pays: | Pays: | Pays: |
| Mail : | Mail : | N° de téléphone portable : |
| N° de téléphone portable : | N° de téléphone portable : | Date de naissance : |
| Profession : | Profession : | Lien avec l'enfant : |
| Date de naissance : | Date de naissance : | (Devront impérativement se munir des papiers d'identité) |

Enfant :

Nom: Sexe : Garçon Fille
Prénoms: Mon enfant : Marche Ne marche pas
Date et lieu de naissance :
Age :

Hébergement durant le séjour :

Nom de l'établissement/ propriétaire de la Location :
Adresse : Code Postal et Ville :

Vaccinations :

Le carnet de santé est obligatoire ainsi qu'une attestation du médecin traitant confirmant qu'il n'y a pas de contre-indication pour l'accueil de l'enfant en collectivité.

Vaccins Obligatoires : DT Polio Oui Non Date du dernier rappel :

Renseignements médicaux :

L'enfant a-t'il un traitement médical en ce moment (même si il est pris à la maison) ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Si des médicaments sont à administrer à l'enfant durant le temps de garde, l'ordonnance récente est obligatoire ainsi que les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine, au nom de l'enfant et avec la notice). Aucun médicament ne pourra être donné sans cela!

L'enfant présente-t-il des allergies ? Pour chacune, préciser la cause ainsi que la **conduite à tenir (un protocole peut être fourni)**.

Attention, si il doit y avoir une prise de médicaments lors d'une crise penser à l'ordonnance.

Asthme : Oui Non

Médicamenteuses : Oui Non

Alimentaires : Oui Non

Indiquez les difficultés de santé de l'enfant (spasme, accident, crise convulsive, opération,...) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....
.....

Nous soussignés Parent(s) ou tuteur(s), certifions sur l'honneur, être titulaire de l'autorité parentale de l'enfant.....

Nous avons pris connaissance du règlement intérieur, et nous engageons à en respecter son application sans aucune restriction.

De plus, nous autorisons Mme et/ou Mr à venir chercher mon enfant à la Halte-garderie.

Cette personne devra être majeure et munie de sa carte d'identité qu'elle présentera à l'équipe.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la maison des enfants « Anicé Le Sotré », à prendre le cas échéant toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

En cas de nécessité, j'autorise le personnel à faire appel aux médecins référents de l'Association « La Maison Des Enfants Anicé le Sotré ».

**SIGNATURE des parents ou du responsable légal de l'enfant
Daté, lu et approuvé**