

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE ET AU RÉFÉRENT - Un accusé réception de la demande sera remis aux familles

Famille N° : Nom :

École : Centre souhaité :

Fiche retournée le : à : h

FICHE DE SOUHAITS DE RÉSERVATION ALSH

Accueils de loisirs sans hébergement

VACANCES
D'HIVER
DU 13 AU 24
FÉVRIER
2023

VACANCES
DE PRINTEMPS
DU 17 AU 28
AVRIL 2023



Ce document est à remettre au référent de l'école du 5 au 16 décembre 2022.
Dès la scolarisation - Petite section maternelle au CM2

DIRECTION DE L'ÉDUCATION - Pôle accueil/inscriptions

Du lundi au jeudi : 8h30 > 13h et 13h45 > 17h30

Vendredi : 8h30 > 13h et 13h45 > 17h

Tél : 02 38 79 29 73 ou 74 ou 77 - alsh@orleans-metropole.fr

#Orleans     

www.orleans-metropole.fr



Orléans
Mairie

Renseignements concernant le(s) enfant(s) à inscrire

| | Nom de l'enfant | Prénom | Allergies (1) | Restriction(s) alimentaire(s) | Rappel DTP |
|----------|-----------------|--------|---------------|-------------------------------|------------|
| Enfant 1 | | | | | |
| Enfant 2 | | | | | |
| Enfant 3 | | | | | |
| Enfant 4 | | | | | |

- Bénéficiez-vous de l'AEEH (aide à l'éducation de l'enfant handicapé) ? OUI NON

Si oui, pour quel enfant ?

- Votre enfant bénéficie t-il d'un AESH (accompagnement de l'élève en situation de handicap sur le temps scolaire) ? OUI NON

Si oui, pour quel enfant ?

AUTORISATIONS

- ▶ À être filmé et photographié oui non
- ▶ À participer aux activités extérieures oui non
- ▶ À être transporté en car oui non
- ▶ À être transporté par les pompiers ou le SAMU en cas d'urgence oui non
- ▶ À faire pratiquer toute intervention d'urgence oui non

PERSONNES DE + 16 ANS AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'(LES) ENFANT(S)

Autres que les parents (merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts)

| NOM PRÉNOM | LIEN / L'ENFANT | TÉL. MOBILE OU FIXE | A PRÉVENIR SI URGENCE |
|------------|-----------------|---------------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



À COMPLÉTER

pour l'(les) enfant(s) à inscrire

| Nom de l'enfant | Prénom | Péricentre | Centre | Classe |
|-----------------|--------|------------|--------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Centres | Péricentres ouverts |
|----------|--|
| Séquoias | André Dessaux - Nécotin- Maxime Pérrard |
| Château | Pierre Ségelle - Marie Stuart - M. Bastié - H. Boucher |
| Sapins | Louis Guilloux - Diderot |
| Châtelet | Directement sur le centre |

VEUILLEZ ENTOURER LES DATES SOUHAITÉES

VACANCES D'HIVER 2023

| lun | mar | mer | jeu. | ven |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 13 fév. | 14 fév. | 15 fév. | 16 fév. | 17 fév. |
| 20 fév. | 21 fév. | 22 fév. | 23 fév. | 24 fév. |

• Avez-vous sollicité en parallèle une inscription auprès de l'EMIS pour les mêmes dates :

OUI NON

• Quelle est votre priorité :

ALSH EMIS

VACANCES DE PRINTEMPS 2023

| lun | mar | mer | jeu. | ven |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 17 avr. | 18 avr. | 19 avr. | 20 avr. | 21 avr. |
| 24 avr. | 25 avr. | 26 avr. | 27 avr. | 28 avr. |

• Avez-vous sollicité en parallèle une inscription auprès de l'EMIS pour les mêmes dates :

OUI NON

• Quelle est votre priorité :

ALSH EMIS



Compagnie d'assurance : N° police ou n° de contrat :
Date de validité :

EN CAS D'URGENCE LA FAMILLE EST IMMÉDIATEMENT AVERTIE PAR NOS SOINS

ATTENTION

Les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant.

En cas de droit de garde restreint, la restriction devra être clairement exprimée et justifiée par la photocopie du jugement.

(1) En cas de traitement médical, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance).

Observation de la famille :

Pensez à actualiser votre dossier 2022/2023
(joindre le dernier bulletin de salaire et tout nouveau contrat, kbis ou n° siret...)

Je soussigné(e) madame, monsieur

Mère Père Tuteur

certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette présente fiche et confirme avoir pris connaissance du règlement des accueils de loisirs.

Adresse mail valide du père :@.....
de la mère :@.....

Fait à Orléans, le : / / Signature obligatoire :