



NOM, Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Accueil de Loisirs : calendrier à remplir à la fin de dossier

Camps et Stages : Ados - Multi - Petits - Equitation (à entourer)

N° ..... du ..... au .....

# Domaine de La Salvage

Accueil de Loisirs et Camps

La Salvage 12100 MILLAU

[ajvm.lasalvage@gmail.com](mailto:ajvm.lasalvage@gmail.com) - 05 65 61 16 77

## Adhésion à l'Association Jeunesse Vacances Millavoises

### Fiche informations

Nom du responsable légal : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Portable Maman : ..... Portable Papa : .....

Adresse mail : .....

Adhère à l'Association Jeunesse Vacances Millavoises pour l'année 2024 pour la somme de 12€/famille

- Votre enfant est-il bénéficiaire d'un Pass Caf 2024 : Oui  Non
  - Si Oui, joindre OBLIGATOIREMENT l'attestation de quotient familial de Janvier 2024  
N°allocataire : .....
  - Votre enfant est-il bénéficiaire de l'attestation Evasion Jeunes MSA 2024 : Oui  Non
  - Si Oui, joindre OBLIGATOIREMENT la photocopie du document.
- N°immatriculation : .....



# FICHE ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Âge : .....

Etablissement scolaire ou médico-social :  
.....

Classe : .....

Adresse de l'établissement :  
.....  
.....

• Qu'est-ce qui lui plaît/l'apaise ?

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

• Qu'est-ce qui est difficile pour lui/qui le contrarie ?

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



- Est-ce que votre enfant porte des lunettes, une prothèse auditive ou un appareillage de santé ?  Oui  Non
- Est qu'il est porteur d'un handicap ?  Oui  Non
- Est-il asthmatique ?  Oui  Non
- A t-il des allergies ?  Oui  Non
- A t-il un PAI ? (Le projet d'accueil individualisé est un document qui précise les adaptations à apporter quand un enfant a des troubles de santé sur les temps en collectivité.)  Oui  Non
- A t-il des besoins particuliers ?  Oui  Non

**Si vous avez répondu "Oui" à une de ses questions ou si vous en faite la demande, un rendez-vous avec le/la responsable vous sera proposé afin de préparer au mieux l'accueil de votre enfant.**

## • VACCINS OBLIGATOIRES :



- Diphtérie :  Oui  Non
- Tétanos :  Oui  Non
- Poliomyélite :  Oui  Non

## • VACCINS RECOMMANDES (et obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018) :

- Coqueluche :  Oui  Non
- Hépatite B :  Oui  Non
- Rougeole :  Oui  Non
- Oreillons :  Oui  Non
- Rubéole :  Oui  Non
- Pneumocoque :  Oui  Non
- Méningocoque :  Oui  Non



**RÉGIME ALIMENTAIRE :** AUCUN RÉGIME  SANS PORC  VEGETARIEN  AUTRE

SI AUTRE, précisez : .....

❖ *Autres informations que vous jugerez utiles de nous transmettre sur votre enfant :*

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



# Domaine de La Sauvage

Accueil de Loisirs et Camps

## Autorisation Parentale

- Autorise les personnes suivantes à conduire et à ramener mon enfant :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées : OUI  NON
- Autorise le responsable du centre à prendre toutes les mesures (visites médicales, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie) rendues nécessaires par l'état de l'enfant

OUI  NON

## Droit à l'image

- Autorise l'exploitation des films et photographies de mon enfant prises lors des activités proposées par l'Association Jeunesse Vacances Millavoises (publicité, prospectus, parution dans la presse, réseau sociaux, affiches, site web)

OUI  NON

- ❖ *Autres informations que vous jugerez utiles de nous transmettre :*

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

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance des différentes indications portées sur celle-ci.

Date : .....

Signature précédée de la mention lu et approuvé :

# JUILLET 2024

[www.calendrier.best](http://www.calendrier.best)

N°	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
27	1	2	3	4	5	6	7
	<b>ECOLE</b>						
28	8	9	10	11	12	13	14 Fête nationale
29	15	16	17	18	19	20	21
30	22	23	24	25	26	27	28
31	29	30	31				

# AOÛT 2024

[www.calendrier.best](http://www.calendrier.best)

N°	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
31				1	2	3	4
32	5	6	7	8	9	10	11
33	12	13	14	15 Assomption	16	17	18
34	19	20	21	22	23	24	25
35	26	27	28	29	30	31	

## **Pièces à fournir :**

1. Dossier d'inscription rempli et signé
2. Une photocopie du carnet de vaccination
3. Si vous êtes bénéficiaire :

Attestation CAF du quotient familial de Janvier 2024 ou  
la photocopie de l'attestation Pass Evasion Jeune de la  
MSA

4. Le paiement (*Possibilité de paiement fractionné*)
5. Le paiement de l'adhésion de 12 € par famille
6. Test de Savoir Nager pour les **CAMPS** :  
N°1-2-3-4-5 ados et multi activités