



NOM, Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

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

Camps et Stages : Ados - Acti - Minos - Equitation (à entourer)

N° du au

Domaine de La Salvage

Accueil de Loisirs et Camps

La Salvage 12100 MILLAU

ajvm.lasavage@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 2026 pour la somme de 15€/famille

• Votre quotient familial Caf de Janvier 2026 est-il inférieur à 900 : Oui ☐ Non ☐

• Si Oui, joindre OBLIGATOIREMENT l'attestation de quotient familial de Janvier 2026
N°allocataire :

• Votre enfant est-il bénéficiaire de l'attestation Evasion Jeunes MSA 2026 : 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 Salvage

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 2026

www.calendrier.best

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

NOTES

AOÛT 2026

www.calendrier.best

N°	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
31						1	2
32	3	4	5	6	7	8	9
33	10	11	12	13	14	15 Assomption	16
34	17	18	19	20	21	22	23
35	24	25	26	27	28	29	30
36	31						

NOTES

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 2026 ou*
ou
- *La photocopie de l'attestation Pass Evasion Jeune de la MSA*
ou
- *Pass Colo (CAF) si votre enfant est né en 2015*

4. Le paiement (*Possibilité de paiement fractionné par chèque*)

5. Le paiement de l'adhésion de 15 € par famille

6. Test de Savoir Nager pour les **CAMPS** Ados et Multi activités (Ne pas le fournir pour le camp des Minots)