## 

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

## **ET DE SUIVI SANITAIRE**

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Age au moment du séjour : Date de naissance :

Langue parlée au domicile familial :

Vaccinations : ⃝ A jour

Renseignements médicaux utiles : *(soucis de santé, allergie, lunettes, appareil auditif, ...)*

RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom :

Téléphone : Courriel :

Adresse permanente :

Dates de séjour aux Orres :

Personnes autorisées à venir chercher l’enfant : *(obligatoirement majeures)*

Nom, prénom et téléphone :

Nom, prénom et téléphone :

J’autorise :

⃝ Le personnel à prendre les dispositions nécessaires en cas d’accident et/ou à faire hospitaliser mon enfant suite à un problème médical survenu pendant le temps de garde

⃝ Le personnel à maquiller mon enfant

⃝ Le personnel à prendre des photos de mon enfant pour affichage interne uniquement

⃝ Mon enfant à participer aux activités extérieures

Je m’engage :

⃝ A respecter le règlement intérieur préalablement lu, accepté et signé

Date et signature :

NOS FORMULES

|  |  |
| --- | --- |
| FORFAIT DEMI JOURNEE : **LUNDI**, **MERCREDI**, **VENDREDI**  sans repas sur place | |
| Accueil le matin entre 9h et 12h30 | 15 euros |
| Accueil l’après-midi entre 13h30 et 17h | 15 euros |
| FORFAIT JOURNEE CONTINUE : **MARDI** et **JEUDI**  avec repas froid fourni par les parents | |
| Accueil entre 9h et 16h30 | 23 euros |



## 

## **CLUB « JUNI’ORRES »**

## Bâtiment « La Farandole », à 1800

## 04 92 52 73 38

## Enfants de 6 ans à 12 ans inclus

## **DOSSIER DE RESERVATION**

**Eté 2022**

Nous vous accueillons

Du 11 juillet au 26 août

Du lundi au vendredi

Entre 9h et 17h

