



# ■ Dossier de pré-inscription

La pré-inscription ne vaut pas validation d'inscription. La confirmation vous sera adressée par l'équipe de direction du séjour.

Photo  
Obligatoire

## Séjour Creil 'Alpes Hiver 2022 Pour les enfants de 8 à 15 ans Du 12 au 19 Février 2022

Ce dossier est à retourner complet au plus tard le **28 Janvier 2022** à :

Accueil de Loisirs du Moulin (Ecole maternelle Rosemonde Gérard)  
1 square Frédéric Chopin, 60 100 CREIL  
Tel : 03 44 25 29 43 - Mail : [alsh.moulin@mairie-creil.fr](mailto:alsh.moulin@mairie-creil.fr)  
**Permanence le mardi et le jeudi de 14h30 à 18h30.**

### Les dossiers incomplets ne seront pas réceptionnés

#### Renseignements concernant l'enfant

Nom de l'enfant : _____	Prénom de l'enfant : _____
Sexe : <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon
Date de naissance : _____	
École fréquentée 2021/2022: _____	

#### Renseignements concernant la famille

Numéro allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable 1: \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié  Veuf  Personne seule  Divorcé  Union libre  PACSE

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable 2: \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié  Veuf  Personne seule  Divorcé  Union libre  PACSE

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

En cas de séparation des parents, l'enfant est-il juridiquement confié :

au père  à la mère  autre \_\_\_\_\_

*(Joindre une attestation justifiant le droit de garde)*

A qui doit être adressée la facture des prestations ?  au père  à la mère

**Fiche sanitaire** (à remplir obligatoirement)

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ n° de tél. : \_\_\_\_\_

*(Joindre obligatoirement une copie des vaccins)*

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

- Rubéole       Varicelle       Angines       Rhumatismes       Scarlatine  
 Coqueluche       Otites       Asthme       Rougeole       Oreillons

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ?       Oui       Non

Laquelle :.....

*Si oui, joindre obligatoirement un certificat médical et le PAI*

Votre enfant a-t-il des contre-indications à participer aux activités sportives, physiques, culturelles,... ?       Oui       Non

*Si oui, joindre obligatoirement un certificat médical de contre-indication*

Autres :

Recommandations utiles des parents (maladies, accidents, allergies, hospitalisation, opération...)  
:

L'enfant suit-il un traitement ? Si oui, précisez lequel ?  
*(Ordonnance du médecin à fournir obligatoirement)*

### Renseignements complémentaires concernant l'enfant

Régime alimentaire particulier :  Tout régime  Sans viande  Sans porc  
 Autre, précisez .....

**Attention, il n'y a pas de substitut pour les régimes SANS VIANDE.**

Sait skier :  Oui  Non

Niveau  Ourson  Flocon  1ere étoile  2eme étoile  3eme étoile

Autre, précisez .....

### Assurances (Les instructions officielles insistent sur l'utilité de couvrir les accidents scolaires et autres)

L'enfant est-il couvert par une assurance à responsabilité civile  Oui  Non

Nom de la Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_

### Autorisation parentale

Je soussigné (e) Mme ou M. \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise :

Les interventions médicales et chirurgicales sur mon enfant en cas d'urgence :

Oui  Non

La prise de photos de mon enfant, ainsi que la publication et la diffusion gratuite des photos dans des journaux locaux et site internet de la ville :

Oui  Non

L'équipe d'animation à maquiller mon enfant dans le cadre des activités des séjours :

Oui  Non

Personnes autorisées à récupérer mon enfant au retour du séjour :

Nom, prénom et téléphone des personnes
1-
2-
3-

Je soussigné (e) Mme - M. \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur, responsable de l'enfant \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur que les informations fournies dans ce dossier sont exactes. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils de loisirs et m'engage à le respecter. J'atteste avoir informé la structure organisatrice de tous les éléments nécessaires à la bonne prise en charge de mon enfant.

Fait à Creil, le \_\_\_\_\_

Signature

## **INFORMATIONS**

Les voyages aller/retour s'effectuent en autocar.  
Les tarifs sont fixés selon le quotient familial.

### **Dates du séjour :**

**Du 12 au 19 Février 2022**

Départ : Samedi 12 Février 2022 à 22h30 à la Mairie de Creil

Retour : Samedi 19 Février 2022 vers 21h00 à la Mairie de Creil

**Rappel :** Le nombre de places est limité.

### **Le prix du séjour comprend :**

Les frais d'hébergement, les repas, le transport et les activités du séjour.

Un courrier de confirmation d'inscription au séjour vous sera adressé par la Ville de Creil et une facture émanant du Trésor Public vous parviendra pour le règlement. Celui-ci sera à effectuer auprès des services de la Recette Municipale.

### **Pièces à fournir obligatoirement à la remise du dossier :**

- Dernier avis d'imposition ou de non imposition**
- Notification CAF de moins de trois mois selon la date d'inscription (attestation de paiement)**
- Photocopie de la carte d'identité du responsable légal et de l'enfant**
- Attestation de sécurité sociale**
- CMU ou carte de mutuelle**
- Copie des vaccins**
- Attestation d'assurance responsabilité civile (obligatoire)**