

Je soussigné(e) .....

☐ Autorise la direction à faire soigner mon (mes) enfant(s), à prendre toutes les mesures d'urgence au cas où je ne pourrais pas être joint, et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.

☐ M'engage à payer les frais médicaux.

☐ Certifie que mon enfant est à jour de tous les vaccins réglementaires.

☐ Déclare que mon enfant n'a pas de problème de santé incompatible avec la pratique d'activités sportives et la vie collective.

☐ Autorise la direction et les animateurs à filmer ou faire des photos de mon (mes) enfant(s) et les diffuser lors du séjour, dans le respect des droits à l'image.

☐ Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux sorties et à prendre un véhicule de transport en commun.

Délègue :

Au cas où je ne pourrais venir chercher mon (mes) enfant(s), Madame, Monsieur :

.....à  
prendre mon (mes) enfant(s).

Tél. : ..... Port : .....

## ARTICLES DU RÈGLEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

- La Communauté de communes prend en charge les goûters et les repas des enfants.
- Les parents sont civilement responsables de toute détérioration matérielle volontaire.
- L'organisation des journées peut être modifiée selon les conditions sanitaires, climatiques, ou d'un désistement d'un prestataire.
- Toute modification concernant les informations données lors de l'inscription devra être signalée à la directrice de l'accueil.
- L'équipe d'encadrement (directeur et animateur) ne peut en aucun cas donner un **médicament** par voie orale ou inhalée.

## Exception faite sur présentation et explication de l'ordonnance médicale ou d'un PAI :

- Remettre en main propre à l'équipe d'encadrement une copie lisible de l'ordonnance établie par le médecin de famille,
- Fournir dans une trousse fermée au nom et prénom de l'enfant les médicaments dans leurs emballages d'origine avec également le nom et le prénom de l'enfant,
- Déposer une autorisation écrite des parents ou du tuteur légal permettant à l'animateur d'administrer les médicaments.

Il est interdit d'apporter des médicaments, autres que ceux prescrits sur l'ordonnance.

- INSCRIPTION DE 2 JOURS MINIMUM PAR SEMAINE
- **Toutes absences non justifiées** par un certificat médical (transmis pendant la semaine du centre) ou **annulations** après la date limite d'inscription, vous seront facturées : le recrutement des animateurs et la commande des denrées pour les repas doivent être effectués bien avant le début de l'accueil de loisirs.

Merci de votre compréhension.

SIGNATURE :

Hélène GONNORD  
Directrice Coordinatrice Enfance- Éducation  
05.49.63.22.31  
helene.gonnord@valdegatine.fr

Christelle COURTIN  
Directrice de l'accueil de loisirs  
05.49.63.18.94 (pendant l'accueil de loisirs)  
christelle.courtin@valdegatine.fr



# ACCUEIL DE LOISIRS L'OMBRELLE

## LES INSCRIPTIONS

### TARIFS

15.80€ par jour (garderie, déjeuner et goûter compris)  
→ INSCRIPTION DE 2 JOURS MINIMUM PAR SEMAINE

Allocataires CAF :  
QF1 6€80 par jour      QF2 11€80 par jour

### PROCÉDURE D'INSCRIPTION

Envoyer par courriel en format PDF le bulletin d'inscription (christelle.courtin@valdegatine.fr), par courrier ou déposer le bulletin d'inscription à :

L'Ombrelle  
4 Place des Tulipiers  
79310 Saint-Pardoux-Soutiers

**MARDI 27 JANVIER DERNIER DÉLAIS**

Après cette date, merci de vous adresser à Christelle Courtin afin de connaître les places disponibles.

Toutes absences non justifiées par un certificat médical (transmis pendant la semaine du centre) ou annulations après cette date limite d'inscription, vous seront facturées.

## INFORMATIONS PRATIQUES

- Pour la sieste : prévoir un doudou.
- Prévoir des tenues adaptées à la météo (casquette, k-way...), des vêtements pas trop fragiles, ainsi qu'une tenue de rechange pour chaque enfant.
- Prévoir des chaussures adaptées aux activités extérieures et une bouteille d'eau ou une gourde.
- Un affichage extérieur vous informe des différents éléments pratiques : horaires des sorties, menus, extrait du projet pédagogique, etc.

*Le planning des sorties ou des intervenants vous sera transmis après les inscriptions.*

## BULLETIN D'INSCRIPTION

VACANCES DU 09 AU 13 FÉVRIER 2026

### RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Professionnel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse courriel : \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_ Quotient Familial : \_\_\_\_\_  
N° Allocataire MSA : \_\_\_\_\_  
Autres régimes : \_\_\_\_\_

### INSCRIT SON (SES) ENFANT(S) :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SEMAINE DU 09 AU 13 FÉVRIER 2026 :

Prénom de l'enfant	Moins de 6ans	Plus de 6ans	Lundi 09	Mardi 10	Mercredi 11	Jeudi 12	Vendredi 13