



Contrat ALSH CROC'LOISIRS 2023/2024

NOM de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date et lieu de Naissance	École	Classe

Le présent contrat est souscrit entre :

L'Association Regart's, Représentée par Mme Aïcha BOUTALEB, Présidente,

Et

Le représentant légal de l'enfant ci dessus nommé :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

E-mail _____ @ _____ Profession : _____

Numéro de portable : _____ Numéro fixe : _____

Numéro d'allocataire CAF : _____ Numéro de sécurité sociale : _____

QF au moment de l'inscription : _____

Tarif ME : _____

Tarif Vac : _____

Article 1- Durée du Contrat, inscriptions et tarifs

Adhésion 2023/2024 : 10€ * enfants = _____ € Payée

Mercredis du _____ au 5 Juillet 2023

- 12h à 18h avec pedibus (prévoir le repas)
 12h à 18h rdv à l'école Jean Zay (prévoir le repas)
 13h30 à 18h rdv à l'école Jean ZAY

Tarif mensuel : _____ € (pour _____ enfants)

Paiements : Septembre Octobre Novembre Décembre
 Janvier Février Mars Avril Mai Juin/Juillet

Acomptes : Date __/__/__ Somme : __€ Date __/__/__ Somme : __€

Date __/__/__ Somme : __€ Date __/__/__ Somme : __€

Date __/__/__ Somme : __€ Date __/__/__ Somme : __€ Date __/__/__ Somme : __€

VACANCES

Automne Semaine 1 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Automne Semaine 2 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Fin d'année Semaine 1 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Le centre est fermé du 25 au 31 décembre 2023

Hiver Semaine 1 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Hiver Semaine 2 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Printemps Semaine 1 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Printemps Semaine 2 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Juillet Semaine 1 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Juillet Semaine 2 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Juillet Semaine 3 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Juillet/Août Semaine 4 _____ €

Payée Acompte : Date __/__/__ Somme : __€

Le centre est fermé du 5 au 31 Août 2024



Le contrat ne pourra pas être résilié, sauf dans les cas cités ci-dessous :

- Maladie ou accident **grave** de l'enfant l'empêchant de participer aux activités, certifié par une attestation médicale.
- Départ de l'enfant dans une autre ville de France ou de l'étranger de façon définitive.

Article 4 – Éléments du Contrat

Sont constitutifs du présent contrat, les documents suivants : Le règlement intérieur et son approbation, l'autorisation parentale de diffusion de l'image, l'autorisation parentale pour que le centre récupère les enfants le midi à la sortie de l'école. (pour les mercredis), l'autorisation de partir seul après les activités le cas échéant, la fiche sanitaire *et les documents fournis par les parents* : **Une copie du carnet de santé (page des vaccinations), l'attestation de quotient familial du mois en cours de l'inscription et une copie de l'attestation d'assurance**

Article 5 – Pratique d'activité

Par la signature du présent contrat et sauf stipulation écrite contraire portant expressément sur certaines activités spécifiques, les parents acceptent que leur enfant pratique l'ensemble des activités proposées en Centre, conformément aux conditions générales du contrat. Ils s'engagent également à fournir en cas de besoin (cf. arrêté du 20 février 2003) et dans les meilleurs délais un certificat médical faisant mention de toute contre-indication pour la pratique desdites activités. Les activités proposées ne sont données qu'à titre indicatif et peuvent être remplacées par d'autres types d'activités, sans que la responsabilité contractuelle du Centre puisse être recherchée en ce sens.

Article 6 – Responsabilité

Le non-respect du règlement intérieur pourra conduire suivant l'importance des faits ou de leur répétitivité à des sanctions contractuelles allant de l'avertissement à l'exclusion définitive de l'enfant (et à la rupture du contrat au tort des parents et sans remboursement des frais engagés ou suspension des règlements à venir)

Les parents disposent pareillement du droit de mettre fin au contrat de manière anticipée en cas de faute grave du Centre ou de son personnel, sous réserve d'établir objectivement celle-ci.

Fait à Nantes, le ___ / ___ / _____

Signature Parent

précédé de la mention « Lu et Approuvé »

La signature vaut pour approbation du règlement intérieur de l'accueil de loisirs dont une copie peut vous être fournie sur demande.

Signature Parents :



Droit à l'image

Le représentant légal autorise « L'Association Regart's » à réaliser pendant les activités des prises de vues sur lesquelles figure la personne inscrite. Il autorise l'organisme à utiliser librement ces photographies, sans demander de rémunération ni droits pour leur utilisation quel que soit le support (document de présentation, brochure, publications, site internet, expositions...) Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale et les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image ou à la réputation de l'enfant.

Signature du responsable légal

Oui Non

Date

Signature

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Liberté n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès du Directeur du Centre de Loisirs pour toute information relative à vous ou votre enfant, ayant fait l'objet d'un traitement informatique par nos services.

Les informations médicales portées sur la fiche sanitaire ne font l'objet d'aucun traitement informatique et restent strictement Confidentielles.

Pour les enfants inscrits au pédibus le mercredi (écoles Jean Zay, Lucie Aubrac, Alain Fournier et Plessis Cellier) :

AUTORISATION PARENTALE MERCREDI MIDI

Je soussigné(e) (père/mère)

Adresse.....

Tél. :

Autorise mon/mes enfants.....

de l'école Classe.....

a être pris en charge par les animateurs de l'Association Regart's tout au long de l'année (*septembre 2023 à juillet 2024*) à la sortie de l'école le midi, entre 12h et 12h30 (l'enfant est inscrit automatiquement à l'accueil proposé par l'école de 12h à 12h30).

Fait à Nantes le :

Signature :



FICHE SANITAIRE

L'ENFANT

Fille

Garçon

Nom _____ Prénom _____ Né le : _____ à (ville) _____

VACCINS

Contre indication médicale (certificat obligatoire). Sinon dates du dernier rappel (joindre une copie du carnet de santé) :

Enfant né Avant 2018	Enfant né Après 2018
DTP :	DTP+ Coqueluche, hépatite B, HIB... :
	ROR :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

En aucun cas les membres de l'association seront autorisés à administrer des traitements, si votre enfant est malade, merci de le garder à la maison.

Médecin Traitant : NOM _____ Téléphone : _____

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (Rubéole, Varicelle, Angine, Rhumatisme articulaire aigu, scarlatine, Coqueluche, Orite, Rougeole, Oreillons)

Non Oui, les quelles : _____

ALLERGIES et RÉGIMES ALIMENTAIRES

Asthme Médicamenteuse Autre, précisez : _____

Régimes alimentaires (diététique, sans porc ...) Précisez : _____

Allergies alimentaires. Précisez : _____

Merci d'indiquer les maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducations...

Recommandations utiles (porte des lentilles, lunettes, prothèses dentaires...) :

En cas de posture particulière à adopter face à une maladie ou allergie de votre enfant, merci de fournir une copie du PAI

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone (obligatoire) : _____ Portable : _____

Personne à contacter au cas vous n'êtes pas joignable : _____ (tel : _____)

Je soussigné (e) _____, responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'association à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE ____/____/____ Signature :

Liste des personnes autorisées à venir chercher les enfants

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Autorise mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs (indiquer l'heure de départ souhaitée : _____)