



Dossier de renseignements

Photo d'identité

Activités hors temps scolaires 2019 – 2020
- Dossier à retourner auprès de l'association organisatrice -

MATERNELLE ELEMENTAIRE

Cadre réservé à
l'association

Je souhaite que mon enfant, en dehors du temps de classe, soit accueilli en :

- Pause Méridienne (Coin bulle en maternelle - Animations en élémentaire)
- Accueil Périscolaire associatif du matin (élémentaire uniquement)
- Accueil Périscolaire associatif du soir
- Centre d'Accueil et de Loisirs du mercredi journée
- Centre d'Accueil et de Loisirs du mercredi matin matin repas après-midi après-midi repas
- Centre d'Accueil et de Loisirs des vacances scolaires

ECRIRE EN MAJUSCULES S.V.P

Nom de l'enfant :	Prénom :	
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance :	
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Ecole :	Classe rentrée 2019 :	
Numéro d'allocataire CAF (Obligatoire sauf cas particulier à préciser) :		
Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant :		
<input type="checkbox"/> Régime Général (& RSI)	<input type="checkbox"/> MSA	
Mode de garde de l'enfant :		
<input type="checkbox"/> Par ses deux parents	<input type="checkbox"/> Mère seule	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
<input type="checkbox"/> Alternée	<input type="checkbox"/> Père seul	
Responsable légal 1 :		
Nom :	Prénom :	
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :		
Tél. Portable :	Tél. domicile :	
Courriel :	Tél. travail :	
Responsable légal 2 :		
Nom :	Prénom :	
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :		
Tél. Portable :	Tél. domicile :	
Courriel :	Tél. travail :	
Facturation à adresser à :		
<input type="checkbox"/> Responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Responsable légal 2	
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		
Autre personne à prévenir en cas d'accident :		
Nom :	Prénom :	
Tél. Portable :	Tél. domicile :	



Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles à la santé de votre enfant lorsqu'il est pris en charge en dehors du temps de classe. Elle suit votre enfant dans toutes ses activités. Elle pourra être consultée par les personnes en responsabilité de l'enfant et sera présentée aux services de secours en cas d'accident pendant les activités.

ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : M F Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant) :

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dernier rappel	Vaccins facultatifs	Oui	Non	Dernier rappel
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				B.C.G.			
ou Tétracoq				Autres (préciser)			

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant doit-il suivre un traitement médical régulier ? Oui Non

Si oui, joindre le **protocole d'accueil individualisé (PAI)** et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marqués au nom de l'enfant). **ATTENTION : aucun médicament ne pourra être pris sans ce document.**

Allergies :

Médicamenteuses : Oui Non Asthme : Oui Non
Alimentaires : Oui Non Autre : Oui Non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir, le cas échéant joindre le projet d'accueil individualisé correspondant :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

RECOMMANDATIONS UTILES :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... :

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : _____ Prénom : _____
Tél. Portable : _____ Tél. Domicile : _____ Tél. Travail : _____

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) :

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

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) : _____ Date : _____

.....

FICHE INSCRIPTION

PASSERELLES CHANTECLER

Maison de quartier CHANTECLER : 05 57 87 02 57

Comme la saison passée, les centres de loisirs mettent en place une liaison dite « passerelle » entre le centre et des activités sportives ou culturelles de la maison de quartier.

Le but étant, pendant la journée de centre du mercredi de faire pratiquer une activité à laquelle les enfants sont **inscrits pour l'année**. Le déplacement sur les sites de pratique ainsi que l'encadrement des activités sont assurés par les intervenants de Chantecler (Animateurs, Enseignants sportifs, culturels)

Toute demande de passerelle, entraîne l'affectation de l'enfant dans un centre précis et constitue un engagement pris pour toute l'année scolaire. Il ne sera pas possible en cours d'année de changer de centre ou d'activité passerelle.

Ces places sont limitées dans les centres. Nous vous demandons de cocher l'activité qui vous intéresse ce qui vous indiquera donc votre centre d'inscription.

Si votre dossier d'inscription comporte une demande de passerelle, vous devrez **impérativement le déposer au secrétariat** de Chantecler accompagné du dossier de l'activité passerelle.

Centre de loisirs élémentaire Condorcet

- Tennis 11h00/12h00 au GP3 6 ans (CP)
- Handball 10h30/12h00 au GP3 6/8 ans + 9/10 ans débutants (CP à CM2)
- Judo 11h00/12h00 Dojo Pierre Trébod 6/9 ans (CP/CM1)
- Football 9h00/10h30 City stade Trébod U8/U9 (CE1/CE2)
- Football 10h45/12h00 City stade Trébod U7 (CP)
- Capoeira 10h30/11h30 Multi accueil Trébod 6/8 ans (CP/CE1/CE2)
- Capoeira 10h30/12h00 Multi accueil Trébod 9/10 ans (CM1/CM2)
- Comédie musicale 10h30/12h00 Multi accueil Trébod 6/10 ans (CP à CM2)
- Boxe anglaise 10h30/12h00 Piscine Grand Parc 6/10 ans (CP à CM2)

Centre de loisirs élémentaire Daney

- Multisports 13h30/17h00 Gymnase Ginko 6/10 ans (CP à CM2)
- Football 9h00/10h30 stade Daney U10 (CM1)
- Football 10h45/12h15 stade Daney U11 (CM2)

Centre élémentaire Montgolfier

- Anglais 10h30/11h30 Chantecler 6/7 ans (CP/CE1)
- Danse classique 13h45/14h45 Espace Lagrange 6/7 ans Initiation (CP/CE1)
- Danse classique 14h45/15h45 Espace Lagrange 7/8 ans débutants (CE1/CE2)
- Modern jazz 14h00/15h00 Espace Lagrange 6/7 ans (CP/CE1)
- Modern jazz 15h00/16h00 Espace Lagrange 8/9 ans (CE2/CM1)

Centre maternelle Montgolfier

- Anglais 9h30/10h30 Chantecler 4/5 ans (MS/GS)
- Danse classique 10h00/10h45 Espace Lagrange 4/5 ans (MS/GS)

Centre maternelle Condorcet

- Tennis 9h30/10h30 au GP3 5 ans (GS)
- Modern jazz 10h00/10h45 Espace Simone Noailles 4 ans (MS)
- Modern jazz 11h00/11h45 Espace Simone Noailles 5 ans (GS)
- Judo 10h00/11h00 DOJO Pierre Trébod 4/5 ans (MS/GS)
- Football 10h45/12h00 City stade Trébod 5 ans (GS)
- Gym enfants 14h00/15h00 Espace Simone Noailles 4/5 ans (MS/GS)

Fiche d'informations légales

Cette fiche est à remplir obligatoirement.

Je soussigné(e) _____ adhérent(e)
ou
responsable légal de _____

Adhésion à l'association au titre de _____ de 25€ réglée en

CHÈQUE

ESPÈCE

AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

OUI

NON

J'autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs.

OUI

NON

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club à prendre des photos et/ou filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles participe l'adhérent et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du club

OUI

NON

ASSURANCE

Je certifie être titulaire d'une Assurance Responsabilité Civile couvrant les dommages causés à des tiers ainsi que d'un contrat individuel accident couvrant mes propres dommages corporels.

OUI

NON

« L'association CHANTECLER est couverte par un contrat garantissant « les conséquences financières de la Responsabilité Civile et pouvant incomber à l'assuré pour tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs à des dommages corporels et/ou matériels causés à autrui en vertu des règles du droit administratif et du droit civil dans le cadre des activités liées à l'objet social de l'assuré ». L'association CHANTECLER ne couvre pas les adhérents et bénévoles pour les dommages corporels subis dont elle ne serait pas responsable. De ce fait, l'adhérent ou le bénévole doit se prémunir, s'il le souhaite, d'un contrat d'assurance individuelle accident. (Article L 321.4 du code du sport).

J'ai bien noté l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance garantissant l'individuel accident et garde le libre choix concernant la souscription de celui-ci.

« L'adhésion au Club implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultable au Siège.

« Je reconnais, en outre, être avisé de mon entière responsabilité et décharge TOTALEMENT CHANTECLER et ses dirigeants tant que mon dossier d'inscription n'est pas complet, en particulier en ce qui concerne la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive.

- ☒ J'autorise la Direction de Chantecler à faire donner à l'adhérent les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, si accident grave, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.

- ☒ Il dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles collectées dans le cadre de mon adhésion et qui feront l'objet d'un traitement informatique (RGPD n°2013-679 du 27 avril 2016). Pour l'exercice de vos droits vous pouvez également contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : **secretariat@assochantecler.fr**.

- ☒ Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.

- ☒ J'autorise l'association à me transmettre des informations par courrier, mails et sms.

TEXTE DE RÉFÉRENCE

Code du sport

Livre II : Acteurs du sport, titre III - Santé des Sportifs et Lutte contre le dopage (extrait)

- J'ai bien reçu et pris connaissance du règlement interieur de l'accueil périscolaire
- J'ai bien reçu et pris connaissance du règlement interieur de centre de loisirs

Bordeaux, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

VOUS POUVEZ ACCÉDER À NOTRE
SITE INTERNET GRÂCE AU QR-CODE SUIVANT



CHANTECLER BORDEAUX
2 Impasse St Elisabeth 33000 Bordeaux
Tel: 05-57-87-02-57
secretariat@assochantecler.fr

Site: maisondequartierchantecler.fr

