

**Structure :**

**WINNIE L'OURSON VACANCIERS  
ALLOS**

**Identité**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../20.....

Nom et prénom des responsables légaux : .....

Adresse permanente : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone Maman : ..... Téléphone Papa : .....

Téléphone Domicile : ..... Téléphone Travail : .....

E-mail : .....

**Personne à prévenir en cas de besoin et susceptible de le récupérer :**

NOM	TELEPHONE	LIEN

**Repas**

Les responsables légaux s'engagent à fournir le repas de leur enfant dans une glacière, munie de plaque de froid (eutectique), conformément à la législation. Le repas devra être fraîchement préparé et refroidi et les viandes cuites à cœur. Chaque composant du repas sera marqué au nom de l'enfant, et si nécessaire, placé dans un récipient hermétique à usage alimentaire. Les aliments seront coupés.

**Habitude de l'enfant**

L'enfant a-t-il un doudou ? .....

Une sucette ? .....

**Autorisation de droit à l'image**

Nous, soussignés, Monsieur et/ou Madame....., représentants légaux de l'enfant, ....., autorisons\*, n'autorisons pas\*, l'équipe d'encadrement des structures d'accueil de la CCAPV à utiliser les photos pour affichage interne à la structure ; à utiliser les photos dans le cadre d'une diffusion locale (La Provence, Verdon info, Les sources du Verdon...)

**Frais Médicaux**

Les représentants légaux de l'enfant s'engagent à rembourser à la Communauté de Communes, les frais médicaux engagés (honoraires et pharmacie) dans les plus brefs délais, dans le cas où le médecin se rendrait au centre de loisirs, à la demande des représentants ou lors d'une situation jugée nécessaire par le responsable de la structure.

*Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant par courriel à : [service.enfance.jeunesse@ccapv.fr](mailto:service.enfance.jeunesse@ccapv.fr)*

**VŒUX DE RESERVATIONS**

<b>À l'unité</b>	<b>Forfait X 5</b>		<b>Forfait X 6</b>	
<b>Matin</b> Date(s) : Soit 15€ X.....=.....€	<b>Matin</b> Dates :	65 €	<b>Matin</b> Dates :	75 €
<b>Après-midi</b> Date(s) : Soit 15€ X.....=.....€	<b>Après-midi</b> Dates :		<b>Après-midi</b> Dates :	
<b>Matin + repas</b> Date(s) : Soit 20€ X.....=.....€	<b>Matin + repas</b> Dates :	85 €	<b>Matin + repas</b> Dates :	100 €
<b>Repas + après-midi</b> Date(s) : Soit 20€ X.....=.....€	<b>Repas + après-midi</b> Dates :		<b>Repas + après-midi</b> Dates :	
<b>Journée sans repas</b> Date(s) : Soit 25€ X.....=.....€	<b>Journée sans repas</b> Dates :	100 €	<b>Journée sans repas</b> Dates :	120 €
<b>Journée avec repas</b> Date(s) : Soit 30€ X.....=.....€	<b>Journée avec repas</b> Dates :	125 €	<b>Journée avec repas</b> Dates :	150 €
<b>Matin+repas+relais-ski*</b> Date(s) : Soit 25€ X.....=.....€	<b>Matin+repas+relais-ski*</b> Dates :	100 €	<b>Matin+repas+relais-ski*</b> Dates :	120 €
<b>relai-Ski*+repas+après-midi</b> Date(s) : Soit 25€ X.....=.....€	<b>Relai-Ski*+repas+après-midi</b> Dates :		<b>Relai-Ski*+repas+après-midi</b> Dates :	
<b>Matin+relais-ski du midi*</b> Date(s) : Soit 15€ X.....=.....€	<b>Matin + relais-ski du midi*</b> Dates :	65 €	<b>Matin+relais-ski du midi*</b> Dates :	75 €
<b>relais-ski du midi*+après-midi</b> Date(s) : Soit 15€ X.....=.....€	<b>relais-ski du midi*+après-midi</b> Dates :		<b>relais-ski du midi*+après-midi</b> Dates :	
Soit un total de.....€ X 40% =.....€ d'acompte (chèque à l'ordre du Trésor Public). Pour toute absence, l'acompte sera rendu uniquement en cas de force majeure justifiée (maladie, accident ou événement familial imprévu). <b>*relais-ski : les cours de ski sont non compris et réglables à l'Ecole du Ski Français.</b>				

**Règlement de fonctionnement**

Nous, soussignés, Monsieur et/ou Madame ....., représentants légaux de l'enfant ....., déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur et du projet pédagogique, et en acceptent les conditions.

Fait le ...../...../20..... à .....

Signature(s) du (ou des) représentant(s) légal (légaux)

Suivie de la mention « lu et approuvé »