



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE SUIVI SANITAIRE

VOTRE ENFANT

Nom :

Prénom :

Age au moment du séjour :

Date de naissance :

Langue parlée au domicile familial :

Vaccinations : A jour

Renseignements médicaux utiles : *(soucis de santé, allergie, lunettes, appareil auditif, ...)*

RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom :

Téléphone :

Courriel :

Adresse permanente :

Dates de séjour aux Orres :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : *(obligatoirement majeures)*

Nom, prénom et téléphone :

Nom, prénom et téléphone :

J'autorise :

- Le personnel à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident et/ou à faire hospitaliser mon enfant suite à un problème médical survenu pendant le temps de garde
- Le personnel à maquiller mon enfant
- Le personnel à prendre des photos de mon enfant pour affichage interne uniquement
- Mon enfant à participer aux activités extérieures et à prendre la navette inter village

Je m'engage :

- A respecter le règlement intérieur préalablement lu, accepté et signé

Date et signature :

NOS FORMULES

FORFAIT DEMI JOURNEE : **LUNDI, MERCREDI, VENDREDI**
sans repas sur place et gouter offert l'après midi

Accueil le matin entre 9h et 12h30

16 euros

Accueil l'après-midi entre 13h30 et 17h

16 euros

FORFAIT JOURNEE CONTINUE : **MARDI** et **JEUDI**
avec repas froid fourni par les parents et gouter offert l'après
midi

Accueil entre 9h et 16h30

26 euros



LES ORRES

CLUB « JUNI'ORRES »

Bâtiment « La Farandole », à 1800

04 92 52 73 38

clubenfants@lesorres.com

Pour les enfants de 6 ans à 12 ans

DOSSIER DE RESERVATION

Eté 2024

Nous vous accueillons

Du 8 juillet au 30 aout 2024

Du lundi au vendredi

Entre 9h et 17h