



JEUNE
NOM PRENOM

DATE DE
NAISSANCE

SEXE

F

M

AUTORISATIONS PARENTALES

Pour participer aux activités du SAJ, votre enfant doit être couvert par une assurance en responsabilité civile et avoir l'autorisation du médecin traitant pour la pratique d'activités sportives (visite médicale annuelle recommandée).

L'attestation d'assurance valable pour l'année scolaire en cours doit être téléversée dans la fiche ASSURANCE de votre Dossier Famille.

COCHER LA CASE POUR AUTORISER :

J'autorise les services périscolaires de la mairie de Cestas à reproduire ou représenter la ou les photo(s) de mon enfant durant sa présence aux activités périscolaires et extrascolaires. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou les photographie(s) ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon enfant.

J'autorise mon enfant à se promener en autonomie, hors encadrement des animateurs (voir les modalités de ce temps d'autonomie sur le site de la mairie de Cestas – rubrique SAJ)

J'autorise mon enfant à rentrer seul après une activité organisée par le SAJ

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical oui non

TAILLE : POIDS :
(informations nécessaires en cas d'urgence)

Si oui, merci de préciser lequel dans l'encadré INFORMATIONS UTILES ci-dessous, et téléverser une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance durant les activités.

ALLERGIES

MEDICAMENTEUSES	ALIMENTAIRES	ASTHME	AUTRES
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

INFORMATIONS UTILES ET RECOMMANDATIONS IMPORTANTES – DIFFICULTES DE SANTE

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et précautions à prendre

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, traitement,...

REMARQUES, OBSERVATIONS OU INFORMATIONS POUVANT ÊTRE UTILE A L'EQUIPE D'ANIMATION

Vous pouvez également joindre l'équipe du SAJ par téléphone pour toute situation particulière

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du SAJ de la mairie de Cestas à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

inscriptions

RENSEIGNEMENTS :

Contactez le **05 56 78 13 00**
ou **06 01 92 34 51**

(ne pas laisser de message)

RÉSERVATION SUR VOTRE COMPTE FAMILLE

Sur le site de la mairie

www.mairie-cestas.fr

à partir du **mercredi 6 décembre**
et jusqu'à 3 jours avant la date de
l'activité choisie (*annulation possible
jusqu'à J-3*).

À NOTER :

Toute activité réservée et non
annulée dans les délais sera facturée,
conformément au règlement intérieur
sauf sur présentation d'un certificat
médical.

PAIEMENT DES ACTIVITÉS :

vous devez alimenter votre Compte
Famille via le site internet ou en déposant
un chèque dans la boîte aux lettres de la
mairie.

Important : indiquer le nom et prénom du
participant et « SAJ » au dos du chèque
(*libellé à l'ordre du Trésor Public*).

Chèques vacances acceptés.

RDV SUR LES LIEUX D'ACTIVITÉ :

Pas de transport en minibus, sauf si réelle
impossibilité et à condition d'habiter sur
le secteur de Jauge ou de Pierroton (*faire
la demande au moins 3 jours avant la date
de l'activité*).

Possibilité de transport au départ et à
l'arrivée du Bourg sur certaines activités,
inscriptions obligatoires **3 jours** avant
l'activité.

Infos pratiques

INSCRIPTION AU SAJ OUVERTURE DE VOTRE COMPTE FAMILLE SAJ DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR :

1^{ère} Inscription :

Fiche d'inscription SAJ à télécharger sur le site internet mairie, rubrique « Tous les âges de la vie » - « SAJ » à renvoyer par mail pour ouverture de votre Compte Famille.

Documents à téléverser sur le portail famille :

- Photocopie des vaccinations DTP,

- Attestation d'assurance,

- Pour les activités nautiques : le « Pass-nautique » ou le « Test d'aisance aquatique ».

CONTACTS / INFOS SAJ :

05 56 78 13 00 / 06 01 92 34 51 (*merci de ne pas laisser de messages « vocaux »*)

Site Internet : www.mairie-cestas.fr (Rubrique : Tous les âges de la vie / SAJ)

Adresse email : saj@mairie-cestas.fr (*Pas d'inscription par mail.*)

Instagram : [saj_mairie_de_cestas](https://www.instagram.com/saj_mairie_de_cestas)

