



ASSOCIATION D'ÉDUCATION POPULAIRE « LE ROC »  
Chemin Notre Dame – 04120 CASTELLANE //  
06.72.35.31.31  
[aepleroc04@gmail.com](mailto:aepleroc04@gmail.com)

## FICHE DE LIAISON



A - **La CAF**, participe au fonctionnement d'un accueil de loisirs, d'un séjour ou d'un mini-Séjour.

Nous vous demandons de bien vouloir nous fournir votre numéro d'allocataire :

CAF \_\_\_\_\_ ou MSA \_\_\_\_\_

NOM PARENTS \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM ENFANT \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM ENFANT \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

## B- PROJET PÉDAGOGIQUE :

Je reconnais avoir pris connaissance du Projet Pédagogique et être en accord avec son contenu.

## C – DÉCHARGE

J'autorise mon, ou mes enfants à rentrer seuls oui  non .

Nous viendrons chercher notre ou nos enfants oui  non .

Et éventuellement, autorise Mme ou Mr \_\_\_\_\_ à venir le ou les récupérer.

## D – LES REPAS

La qualité sanitaire des repas est sous la responsabilité des parents. La température est le facteur indispensable à la conservation de la nourriture. Les aliments doivent être apportés entre 0 et 4°, dans des emballages prévus pour les contacts alimentaires. Les plats apportés seront fraîchement préparés et les dates de limites de conservation de l'épicerie seront vérifiées.

Tout repas non consommé sera jeté après le service, nous vous remettons tous les produits stables et non entamés.

Les boîtes seront notées au nom de l'enfant.

les couverts et le verres seront fournis par vos soins.

### **(E – TEMPÉRATURE CORPORELLE**

Les parents prendront la température de leur enfant avant de le déposer à l'accueil. Si votre enfant ne se sent pas bien dès le matin, nous ne pourrions l'accueillir, nous serions obligés de l'isoler toute la journée dans la pièce d'infirmierie.)

### **F – TROUSSEAU tout est noté au nom et prénom de l'enfant**

Vous pourrez laisser pour la semaine dans un sac, le trousseau nécessaire à votre enfant :

- draps, doudou, pour les plus jeunes
- brosse à dents, dentifrice,
- casquette,
- crème solaire
- sweat,
- tenue de pluie
- baskets.
- Portable interdit.

### **G – DOCUMENTS A FOURNIR**

Je joins la copie des vaccins ainsi que la fiche sanitaire, PAI si besoin, Le cas échéant je joins l'attestation du quotient familiale ainsi que la fiche d'aide aux temps libre.

Date \_\_\_\_\_

Lu et approuvé

Signature