



ASSOCIATION D'ÉDUCATION POPULAIRE « LE Roc »
Chemin Notre Dame – 04120 CASTELLANE //
06.72.35.31.31
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 à 17h30 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 remettrons les produits stables et non entamés.

Les boîtes seront notées au nom de l'enfant.

Les couverts et les 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'infirmerie.

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
- casquette,
- crème solaire
- sweat,
- tenue de pluie
- tenue de rechange
- baskets
- gourde
- Portable et autres jouets de la maison interdits.

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