

BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIERS HEBDOMADAIRES

Mercredi après-midi 16h30 – 18h00

Mon enfant Nom..... Prénom..... Age.....
(1 fiche par enfant)

Nom.....

Adresse.....

.....

Téléphone :

N° du médecin et son nom :

Liste des personnes qui peuvent venir chercher l'enfant :

-

-

Le / / à.....

Signature

Merci de renvoyer ce document rempli et signé à
L'association « L'Art et Créations » - 52 avenue Notre-Dame – 31250 Revel

Ateliers hebdomadaires Les règles du jeu !

L'association L'art et créations propose un atelier d'expression créative pour les enfants.

L'animatrice par sa présence et son écoute :

- Est garante du cadre et du dispositif des ateliers
- Accompagne chacun(e) à développer son processus de création
- Favorise le jeu, le processus de création et la parole en groupe
- Soutient l'expression spontanée et authentique de chacun(e)

L'animation se base sur des notions d'écoute, d'attention et de respect entre les personnes.

Pour une pratique harmonieuse et une bonne dynamique de groupe :

- Arrivez à l'heure.
- Soyez assidus à l'atelier, c'est très important pour la dynamique de groupe.
- Il est impératif de nous avertir si l'enfant est malade au plus tard une heure avant ou, pour toute autre raison, au plus tard la veille.
- La pratique s'inscrit dans la durée, d'octobre à juin (sauf vacances scolaires) avec un groupe fixe.
- Les parents doivent prévoir des vêtements adaptés à une activité salissante telle que la peinture ou l'argile. Des tabliers sont fournis par l'association.
- Pour un bon fonctionnement, chacun(e) est responsable de son espace de travail. Il est indispensable de ranger l'atelier afin qu'il soit prêt à accueillir un autre groupe. Un rangement et ménage collectif de l'atelier s'effectue régulièrement.
- Les enfants peuvent amener un goûter.
- Toutes leurs productions appartiennent aux enfants.
Ils pourront les emporter ou les laisser à l'atelier en fin d'année.
- Sont membres de l'association les personnes à jour de leur cotisation au premier jour de l'atelier.
Ils devront fournir une autorisation de soin obligatoire.

Je soussigné(e) reconnaît avoir pris connaissance des règles du jeu et m'engage à les respecter.

Signature

ASSOCIATION
DECHARGE DE RESPONSABILITE
AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés :
Père – Mère – Tuteur légal (rayer la mention inutile)

Demeurant :
Téléphone domicile : Mobile :

Autorisons notre fils – notre fille : à participer aux activités de l'association

- (1) Nous vous demandons de signaler tout problème de santé concernant votre enfant (allergies, diabète, asthme, hémophilie, perte de connaissance, cardiopathie) auprès de l'animatrice.
- Traitement : Oui Non si oui lequel ?

REACTIONS ALLERGIQUES (1)

Médicamenteuses, si oui laquelle ?

Saisonnaire, si oui laquelle ?

Alimentaire, si oui laquelle ?

Autre, si oui laquelle ?

- Il est formellement interdit de donner des médicaments à votre enfant pendant les activités de l'association. En effet, les enfants risquent de s'échanger ces médicaments.
- De même, les membres de l'association ne donneront aucun médicament aux enfants et limiteront les interventions à des pansements pour les petits « bobos ». Pour tout autre cas, nous vous contacterons ou ferons appel aux services d'urgence.
- Nous vous remercions de nous préciser les numéros de téléphone en cas de problème (parents, grands-parents, médecin de famille.....)
- Une liste des personnes habilités à venir chercher votre enfant devra nous être transmise
- Nous vous remercions de bien vouloir noter les horaires des activités. Nous ne pourrions pas être tenus responsables des enfants en dehors de ces horaires.

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné, M., Mme.....(Nom, prénom)

Responsable de l'enfant.....(Nom, prénom)

Autorise l'animatrice ou le président responsable de l'association à prendre les mesures nécessaires (appel au médecin, au SAMU, hospitalisation) devant tout problème de santé urgent qui surviendrait à mon enfant.

Je m'engage à acquitter tous les frais occasionnés par ces interventions.

Ce document signé doit être en possession de l'association avant toute activité.

Date :

Signature :