

***Dossier d'Inscription 3-5 ans***  
***Accueils de Loisirs EBULLISCIENCE® LYON***  
***- ANTOINE CHARIAL -***  
***Vacances d'Automne 2022***

<b>Dates</b>	<b>Thématiques</b>
24 au 28 Octobre 2022	Son et Musique
31 octobre au 04 novembre 2022 (4 jours : 01 novembre étant férié)	Le corps en mouvement

**40 places maximum disponibles par semaine**  
(dont 12 places maximum pour les enfants âgés de moins de 4 ans)

**Horaires d'ouverture du centre : De 8h à 17h45**

**(Accueil de 8h à 9h et Sortie de 17h à 17h45)**

**Informations générales :**

Le stage a lieu **tous les jours de 8h00 à 17h45** dans les locaux de l'école Antoine Charial, 25 rue Antoine Charial, 69003 LYON.

Il est possible de récupérer les enfants plus tôt dans la journée ou pour manger avec eux le midi. Il suffit de remettre une décharge écrite (à la personne en direction du centre pendant les vacances) désengageant ÉbulliScience® de sa responsabilité, en précisant le jour et heure concerné.

Les parents s'engagent à **fournir un repas pour le midi** (nous disposons de micro-onde et d'un frigo) à leur-s enfant-s, ainsi que les couverts et ustensiles nécessaires au repas.

Le goûter est pris en charge par ÉbulliScience®.

A la fin du centre, les familles peuvent demander au responsable du centre de loisirs de leur remettre la fiche sanitaire de leur enfant, s'ils souhaitent la conserver pour une prochaine inscription.

### **Modalités d'Inscriptions :**

Une inscription ne peut être confirmée qu'à la réception **du paiement** (cf. [Grille Tarifaire](#)) **et du dossier complet** (**documents obligatoires** : fiche d'inscription, fiche sanitaire, attestation de quotient familial, attestation d'assurance extra-scolaire) adressé à :

**ÉbulliScience®  
12 rue des Onchères  
BP 112  
69512 Vaulx-en-Velin**

Les locaux de l'association ÉbulliScience® sont également ouverts aux familles pour recevoir en main propre les dossiers d'inscription et/ou paiement.

**Merci de contacter, au préalable, le service inscription afin de vous assurer qu'une personne sera disponible pour vous recevoir.**

Attention cependant, les dossiers ne seront pas forcément enregistrés de suite mais ils seront classés, par ordre chronologique jusqu'à leur traitement.

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter ÉbulliScience® :

[alsh@ebulliscience.com](mailto:alsh@ebulliscience.com)

06 41 18 03 14

## Fiche d'Inscription 3-5 ans – Antoine Charial - Automne 2022

J'inscris mon enfant à / aux semaines suivantes : (cocher la ou les cases correspondantes) :

- Semaine du 24/10/22 au 28/10/22                       Semaine du 31/10/22 au 04/11/22  
(4 jours : le 01 novembre étant férié)

### Enfant :

Nom : .....    Prénom : .....  
 Date de naissance : .../.../.....                      SEXE :                      M                      F  
 Mon enfant (cocher la case correspondante) :  
 Fait la sieste                       Ne fait plus la sieste                       Autre : .....

### Parents ou Tuteurs :

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....
Email : .....	Email : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....

### **Autorisation de rentrer seul (cocher la case correspondante) :**

- Mon enfant rentre seul-e à partir de 17h                       Je viens la ou le chercher entre 17h et 17h45

J'autorise les personnes suivantes (autre que les parents ou tuteurs) à récupérer mes enfants :

Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....

### **Respect du cadre réglementaire et sanitaire (Cocher les cases et signer le document est obligatoire pour toutes les inscriptions) :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des Accueils de Loisirs, disponible en libreaccès sur le [site internet](#) d'EbulliScience®, et m'engage à le respecter et à le communiquer à mon enfant.

Je donne autorisation à la personne en charge de la direction de l'Accueil de Loisirs EbulliScience® – Antoine Charial, d'hospitaliser mon enfant au sein d'un hôpital public (ou privée si nécessaire) en cas d'urgence et après avoir préalablement contacté un service de secours (Pompiers et/ou Samu).

J'ai pris connaissance que, parfois, des sorties, organisées par EbulliScience®, peuvent être prévues durant la semaine de l'accueil de loisirs, et je reconnais que je devrais obligatoirement signer l'autorisation de sortie qui me sera remis-e pour que mon enfant puisse participer.

Date : .../.../.....

Signatures :

**J'inscris mon enfant aux demi-journées suivantes :**

**(3 demi-journées par semaine minimum)**

	Lundi 24/10	Mardi 25/10	Mercredi 26/10	Jeudi 27/10	Vendredi 28/10
Matin 8h-12h00					
Après-midi 13h30-17h45					
Journée complète					

	Lundi 31/10	Mardi 01/11	Mercredi 02/11	Jeudi 03/11	Vendredi 04/11
Matin 8h-12h00		X			
Après-midi 13h30-17h45		X			
Journée complète		X			



## AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION (pour mineurs)

**Dans le cadre des Accueils de Loisirs EbulliScience®, votre enfant pourra être, sous réserve de cette autorisation signée, pris en photo/filmé...Après les vacances, et dans la mesure du possible, nous enverrons les photos de la semaine aux familles concernées. Également, via cette autorisation, vous acceptez que la photo de votre enfant puisse être publiée dans le cadre décrit ci-dessous.**

**Si vous choisissez de ne pas remplir ce document, nous ne prendrons aucune photo de votre enfant pendant sa semaine de centre.**

Je, soussigné(e), M. Mme ..... parent(s) ou responsable légal du  
mineur.....demeurant  
au.....

autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de l'image du mineur prise dans le contexte  
précédemment exposé.

Je déclare que la reproduction, la diffusion et l'exploitation de son image et de sa voix ne portent en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui cause aucun préjudice.

J'autorise cette diffusion à titre gracieux sur les réseaux de diffusion d'ébulliScience (site internet <http://www.ebulliscience.com/>, facebook <https://www.facebook.com/ebulliscience>, etc.)

Je garantis ébulliScience contre tout recours ou action émanant de toute personne qui aurait des droits à faire valoir sur la présente autorisation de diffusion pendant la durée d'exploitation du film.

<b>La mère</b>	<b>Le père</b>	<b>Tuteur-trice</b>
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Date et signature :	Date et signature :	Date et signature :

Je, soussigné(e) (Nom et Prénom de l'enfant inscrit à l'accueil de loisirs) .....  
autorise la diffusion d'images me représentant dans le cadre du projet décrit ci-dessus

Date et signature de l'enfant mineur