

Stage FEVRIER 2021  
Les Lucioles de Lyon



Enfant né entre 2017 et 2006

Renseignements sur le site internet:  
<http://www.lesluciolesdelyon.fr>

Du 8 Février au 12 Février et  
Du 15 Février au 19 Février 2021  
Gymnase de la Guillotière  
14 rue du repos 69007 Lyon

**Activités proposées : gymnastique, trampoline, jeux sportifs, activités manuelles ...**

- Accueil des enfants de 8h30 à 9h au gymnase de la Guillotière. **ATTENTION PROTOCOLE COVID19**

- Récupération des enfants entre 16h30 à 17h00. **ATTENTION PROTOCOLE COVID19**

*Une collation est offerte le matin, prévoir le goûter de 16h.*

*Le repas est tiré du sac ( merci d'indiquer le nom et prénom sur le sac ). (pensez aux couverts).*

*Des frigos sont disponibles. Possibilité de faire réchauffer son repas au micro-onde.*

Possibilité d'inscrire votre enfant à la garderie du soir jusqu'à 18h00.

**TARIFS**

GARDERIE soir uniquement		Le tarif de cette garderie est de : 4 € de l'heure
Journée	Licencié	25 € par jour Forfait semaine 100€
Journée	Non Licencié	30 € par jour Forfait semaine 120€

La fiche de renseignement et le règlement sont à déposer pendant les permanences ou

dans la boîte aux lettres du Gymnase de la Guillotière : 14 rue du repos 69007 Lyon

**Aucune réservation de place par mail ou téléphone**

**Les inscriptions seront considérées comme définitives quand vous aurez reçu un mail de confirmation .**

**Particularités : merci de cocher les garderies souhaitées, quel que soit votre réservation de stage à la journée ou à la semaine.**

Contactez-nous au : 04.78.58.53.06 ou par mail : [accueil@lesluciolesdelyon.fr](mailto:accueil@lesluciolesdelyon.fr)

**STAGE ANIMATION VACANCES FEVRIER 2020**

Nom : ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... Licencié aux Lucioles de Lyon : OUI NON

Adresse : .....

Tél port: ..... Mail ( en majuscule ) : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

**Cocher les cases correspondants à vos choix.**

<b>S 1</b>	<b>L 08/02</b>	<b>Ma 09/02</b>	<b>Me 10/02</b>	<b>J 11/02</b>	<b>V 12/02</b>
<u>Journée</u>					
<u>Garderie Soir</u>					
<b>S 2</b>	<b>L 15/02</b>	<b>Ma 16/02</b>	<b>Me 17/02</b>	<b>J 18/02</b>	<b>V 19/02</b>
<u>Journée</u>					
<u>Garderie Soir</u>					

@ Nombre de garderie : x 4€ = € ; @ Nombre de journée : x 25 € ou 30 € = €

@ FORFAIT SEMAINE : 100 € ou 120 €

Somme due : mode de règlement (entourer) : Esp ; Chèques ; CB ; Chèques vacances.

Nom :

Prénom :

Fiche sanitaire de liaison

### 1. RENSEIGNEMENTS

L'enfant a-t-il déjà eu les allergies ou maladies suivantes\* ?

Asthme Oui Non

Allergies alimentaires Oui Non

Allergies médicamenteuses Oui Non

Autres allergies (animaux, pollen, ...) Oui Non

Si oui, préciser la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....  
.....

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?

Oui Non

Si oui, lesquels : .....

L'enfant a-t-il des lunettes, des lentilles, un appareil dentaire et/ou auditif ? Oui Non

Si oui, lesquels : .....

### 2. MODALITES ADMINISTRATIVES/VALIDATION

J'ai noté que, si l'enfant suit un traitement médical lors des différentes activités, je dois joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

### 3. AUTORISATIONS DIVERSES (rayer les autorisations non acceptées)

Je prends notes :

- Que mon enfant sera amené à effectuer des déplacements dans le cadre des différentes activités.
- Qu'il sera pris en photo dans le cadre des activités et pourra selon les besoins de l'association être utilisé pour de la communication.
- **J'autorise mon enfant à partir seul du gymnase à 16h30.**

En cas d'annulation aucun remboursement ne sera effectué. Sauf pour maladie sur présentation de certificat médical.

Dans les autres cas, éventuellement, un avoir pourra être mis en place. Etude au cas par cas.

Fait à : Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Signature(s) du ou des responsable(s) légal (aux) précédé de la mention

« lu et approuvé »

**Les lucioles de lyon**

**14 rue du repos**

**69007 lyon**

**Le présent formulaire définit les conditions auxquelles son signataire peut accéder aux gymnases mis à disposition par la Ville de LYON pour le Club des lucioles de lyon dans le contexte de sortie du confinement instauré en raison de la crise sanitaire COVID-19. Cette possibilité d'accès et les engagements pris par la signature de ce formulaire sont exclusivement réservés aux membres des lucioles de lyon titulaires d'une licence FFG en cours de validité à l'exclusion de toute autre personne.**

- *Attester avoir été informé que le Club s'est engagé à respecter les mesures édictées par le gouvernement pour freiner la diffusion du Covid-19 tout au long de la crise sanitaire actuelle ;*
- *Reconnaître que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection les lucioles de lyon ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19 ;*
- *S'engager à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de sa santé et de celle des autres personnes présentes dans l'enceinte sportive du Club, notamment en respectant les gestes barrière ;*
- *S'engager à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement et en particulier celles édictées par le ministère des sports ;*
- *S'engager également à respecter les obligations édictées par la Fédération Française de Gymnastique pour l'aménagement de la pratique de la gymnastique ainsi que les modalités particulières mises en place par les lucioles de lyon pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle. Ces obligations sont consignées dans le « Protocole sanitaire LES LUCIOLES DE LYON » annexé au présent formulaire.*

**Nom et prénom du membre : .....**

**Pour les mineurs nom et prénom du responsable légal : .....**

**Atteste avoir pris connaissance du Protocole sanitaire**

**Date : .....**

**Signature (du membre majeur ou du responsable légal pour les membres mineurs) :**