

Mirebellois *et* Fontenois Communauté de Communes

Cadre réservé à l'administration

QFI :

AI : Fourni Non-fourni

Service Enfance Jeunesse

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS

Du 1er septembre 2017 au 31 août 2018

Site de référence :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENFANTS INSCRITS DANS NOS SERVICES

Enfant n°1 Aish (3-11ans) <input type="checkbox"/> Club Ado (11-13 ans) <input type="checkbox"/> Club D'jeuns (14-17ans) <input type="checkbox"/>	Nom: Prénom: Date de naissance:/...../..... Ecole fréquentée: Classe: <u>Régime alimentaire ou problèmes de santé:</u>
Enfant n°2 Aish (3-11ans) <input type="checkbox"/> Club Ado (11-13 ans) <input type="checkbox"/> Club D'jeuns (14-17ans) <input type="checkbox"/>	Nom: Prénom: Date de naissance:/...../..... Ecole fréquentée: Classe: <u>Régime alimentaire ou problèmes de santé:</u>
Enfant n°3 Aish (3-11ans) <input type="checkbox"/> Club Ado (11-13 ans) <input type="checkbox"/> Club D'jeuns (14-17ans) <input type="checkbox"/>	Nom: Prénom: Date de naissance:/...../..... Ecole fréquentée: Classe: <u>Régime alimentaire ou problèmes de santé:</u>
Enfant n°4 Aish (3-11ans) <input type="checkbox"/> Club Ado (11-13 ans) <input type="checkbox"/> Club D'jeuns (14-17ans) <input type="checkbox"/>	Nom: Prénom: Date de naissance:/...../..... Ecole fréquentée: Classe: <u>Régime alimentaire ou problèmes de santé:</u>

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU FOYER

Civilité : Madame Monsieur Madame et Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse du foyer :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

NUMERO DE TELEPHONE OBLIGATOIRE

(où nous pouvons vous joindre pendant les horaires de fonctionnement de l'accueil de loisirs) :

MERE : ou

PERE : ou

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS

<u>MERE</u>	<u>PERE</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Employeur :	Employeur :
Profession :	Profession :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. domicile :	Tél. domicile :

Catégorie socio professionnelle : (mettez une croix en fonction de votre catégorie)

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- Autres personnes sans activité professionnelle
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Employés
- Ouvriers
- Professions intermédiaires
- Retraités

Situation familiale : Marié Divorcé Séparé Union libre Pacsé

En cas de garde alternée : fournir le planning de répartition des semaines entre les deux parents.

DECHARGE DES PARENTS

J'autorise les personnes ci-dessous inscrites, à venir chercher mon (mes) enfant(s) :

NOM :	Prénom :
Lien de parenté :	Téléphone :
NOM :	Prénom :
Lien de parenté :	Téléphone :
NOM :	Prénom :
Lien de parenté :	Téléphone :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MEDECIN TRAITANT

Nom et Prénom :

Code postal : Ville :

Téléphone du médecin :

RENSEIGNEMENTS ASSURANCE SCOLAIRE ET PERISCOLAIRE

Nom de votre assurance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de police :

Fournir obligatoirement la photocopie de l'attestation d'assurance scolaire.

RENSEIGNEMENTS ALLOCATAIRE

Merci de cocher la case correspondant à votre régime d'affiliation et d'indiquer votre numéro d'allocataire :

- Général (CAF) N° allocataire CAF :
- Agricole (MSA) N° allocataire MSA :
- SNCF N° allocataire SNCF :
- Mineurs

Etes-vous bénéficiaire de l'aide aux temps libres : Oui* Non

Si « Oui » fournir obligatoirement la photocopie de l'attestation.

Ne pas fournir l'original délivré par votre organisme.

MODALITES DE FACTURATION

Les tarifs appliqués sont calculés en fonction du quotient familial. Merci de fournir une copie de la totalité de votre **avis d'imposition 2016 (sur les revenus 2015)** et ceci avant le 31 décembre 2017 dernier délai.

En cas de non-fourniture de ce document le tarif maximum sera appliqué.

- Je joins la photocopie de mon **avis d'imposition 2016 (sur les revenus 2015) dans son intégralité.**
- Je ne souhaite pas fournir mon avis d'imposition .

**Nous vous informons que le règlement des factures peut être effectué par prélèvement automatique.
Le prélèvement se fera le 05 du mois suivant la facturation.**

- J'ai déjà souscrit au prélèvement SEPA , celui-ci est reconduit tacitement.
- Je souhaite effectuer mes règlements par prélèvement. **Je joins un RIB** ainsi qu'un mandat de prélèvement SEPA.
- Je ne souhaite pas effectuer mes règlements par prélèvement.

PHOTO

- J'autorise mon ou mes enfant(s) à être photographié(s) et ou filmé(s) dans le cadre d'activités proposées par les accueils de loisirs.
- J'autorise la Communauté de Communes Mirebellois et Fontenois à reproduire ses images sans contrepartie sur tous supports de communication interne ou externe en respect des dispositions de l'article 226-1 à 226-8 du code civil.

ATTESTATION

Je soussigné(e) Nom Prénom

- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir **avant les heures d'ouverture et après les heures de fermeture** des accueils de loisirs.
- Autorise le responsable du site a faire intervenir les services d'urgences en cas de nécessité due à l'état de l'enfant et m'engage à payer tous les frais médicaux et pharmaceutiques incombant à la famille. Les parents seront prévenus dans les meilleurs délais.
- Déclare exact les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à mettre à jour tout changement de situation auprès du responsable de site ou du service facturation des accueils de loisirs.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur 2017-2018 et m'engage à en respecter toutes les clauses.

Fait à le

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du responsable légal :

INSCRIPTION AU SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

Je demande l'inscription de manière **régulière** au service périscolaire (compléter le tableau ci-dessous en fonction de vos besoins).

Je demande l'inscription de manière **occasionnelle** au service périscolaire.

Un document vous sera remis mensuellement afin de nous indiquer vos besoins pour le mois suivant. Ce document est à remettre **uniquement** au responsable du site dont dépend votre ou vos enfant(s).

	Accueils du matin	Restauration + accueils pause méridienne	NAP	Accueils du soir
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
 VENDREDI				

J'autorise mon enfant **scolarisé en élémentaire** à quitter seul le service périscolaire à l'issue des NAP. A compter de cette heure, je décharge la Communauté de Communes Mirebellois et Fontenois et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité.

J'autorise mon enfant **scolarisé en élémentaire, au collège ou au lycée** à quitter seul l'accueil de loisirs à partir de heures..... A compter de cette heure, je décharge la Communauté de Communes Mirebellois et Fontenois et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité.

J'autorise mon enfant **scolarisé en élémentaire** à venir seul à l'accueil de loisirs. De ce fait, je décharge la Communauté de Communes Mirebellois et Fontenois et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité.

J'autorise mon enfant **fréquentant l'accueil 11-17 ans en période scolaire** à quitter seul l'accueil de loisirs. De ce fait, je décharge la Communauté de Communes Mirebellois et Fontenois et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité.

J'autorise mon enfant **fréquentant l'accueil 11-17 ans pendant les vacances scolaires** à quitter seul l'accueil de loisirs à l'issue des animations. De ce fait, je décharge la Communauté de Communes Mirebellois et Fontenois et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité.

Date :

Signature obligatoire :

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS (les mercredis)

	Ramassage en bus après l'heure de fermeture des écoles du territoire	Restauration seule (départ de l'enfant entre 13h15 et 13h30)	Restauration + accueil de loisirs après-midi (départ échelonné entre 17h et 18h30)
MERCREDI			

Afin de bénéficier du **tarif préférentiel**, je certifie avoir pris connaissance, que mon enfant devra être inscrit de manière régulière **tous les mercredis**, sur une **période de vacances à vacances**.

Dans le cas contraire, je prends note que le prix d'un mercredi avec repas et après-midi me sera facturé en fonction du nombre de jours fréquentés durant cette période.

Date :

Signature obligatoire :