

Mercredi Jeunesse

Dates : du 18 août au 15 décembre 2021

DOSSIER D'INSCRIPTION DE L'ENFANT

Nom / Prénom :

Sexe :

Né(e) le

Nationalité

Age : ans

Adresse où réside l'enfant :

.....
.....



Interlocuteur lors de l'inscription.....

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

| SÉJOUR ET PRIX (prix en euros) | Quotient CAF | Total par jour avec repas | Pièces fournies : |
|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| Quotient familial : | - 400 | 3.75€ | <input type="checkbox"/> Certificat médical (vaccination à jour et allergie : médicamenteuses allergie et régime alimentaires,...) <input type="checkbox"/> Attestation de quotient familial /Avis d'imposition 2020 sur 2019 <input type="checkbox"/> Justificatif en cas de garde partagée |
| Prix par jour : | 400 et 700 | 4.25€ | |
| Dates : soit..... jours | 700 et 1200 | 6.75€ | |
| TOTAL SÉJOUR : | 1200 et 1500 | 9.75€ | |
| | + 1500 | 13.75€ | |
| | Tarif à titre indicatif. Tarif dégressif à partir du 2 ^{ème} enfant | | |
| Date d'enregistrement du dossier : | | Chargé(e) d'inscription : | |

RESPONSABLE LÉGAL / TUTEUR

Lien : Lien :
Autorité parentale 1 : Oui Non Autorité parentale 2 : Oui Non
Nom/Prénom Nom / Prénom
Tél☎: GSM): Tél☎: GSM):
Tél. professionnel : Tél. professionnel :

En cas de divorce/séparation avec une garde partagée pendant l'accueil, merci de fournir un justificatif

Personne autorisée à récupérer l'enfant, en dehors du Responsable légal/Tuteur :

| | | |
|----------------|-------------------|---------|
| Nom / Prénom : | Lien de Parenté : | N° tél: |
|----------------|-------------------|---------|

Pour des raisons d'organisation et de sécurité, la personne désignée ci-dessus devra présenter une pièce d'identité en cours de validité le jour où elle récupèrera l'enfant sur l'ACM.

Le Responsable légal prévient le CCAS lorsque la personne désignée vient récupérer l'enfant.

J'autorise mon enfant

- A participer aux activités ACM sportives et créatives sous le régime du CCAS de l'ENTRE- DEUX :
Sur la commune Oui Non A l'extérieur de la commune Oui Non
- A être photographié/filmé et à voir ses photos /films diffusés par le CCAS et le service communication de la Mairie (ex : Argamasse, Instant Z'enfants, Site internet et page Facebook officiels de la Ville...) : Oui Non
- A quitter l'accueil organisé par le CCAS seul : Oui Non
En cas de sortie anticipée, le Responsable légal/Tuteur remplira une décharge.
- L'enfant sait-il nager ? Oui Non
- L'enfant est-il autorisé à se baigner ? Oui Non

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant..... :

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire ;
- autorise l'organisateur du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- accepte de payer l'intégralité des frais de séjour m'incombant ;
- ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Lu et approuvé

Date

Signature