

ACM 3-6 ans : Ecole Arc En Ciel

Dates : du 11 au 15 octobre 2021

DOSSIER D'INSCRIPTION DE L'ENFANT

.....

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 2021 sur 2020 <input type="checkbox"/> Justificatif en cas de garde partagée <input type="checkbox"/> Une enveloppe A4
Prix par jour :	400 et 700	4.25€	
Dates :	700 et 1200	6.75€	
soit..... jours	1200 et 1500	9.75€	
TOTAL SÉJOUR :	+ 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