

Accueil de Loisirs Ados

Fiche d'inscription – Vacances juillet 2023

ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ Age : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Période(s) souhaitée(s)

- Du lundi 10 au vendredi 14 juillet 2023 (14 juillet férié)
- Du lundi 17 au vendredi 21 juillet 2023 (semaine de séjour 15 places)
- Du lundi 24 au vendredi 28 juillet 2023

FAMILLE

Représentant légal 1

Représentant légal 2

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
NOM et Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
E-mail *		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
Téléphone professionnel		
Situation familiale¹ <small>¹ Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)</small>		
Régime	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA	
Nom/Prénom et n°allocataire :		
	N° :	

* J'autorise la direction à utiliser mon adresse e-mail pour correspondre avec moi dans le cadre de l'accueil de loisirs ados et m'informer des actualités.

AUTORISATION DE RÉCUPÉRER VOTRE ADOLESCENT PAR UN TIERS

Si vous ne venez pas vous-même chercher votre adolescent à la sortie de l'Accueil Collectif pour Mineurs, inscrivez ci-dessous les personnes susceptibles de venir le chercher, même exceptionnellement (sur présentation d'une carte d'identité). Toute personne non inscrite ci-dessous ne pourra pas récupérer votre adolescent.

Je soussigné(e) M. / Mme _____ autorise les personnes ci-dessous à récupérer mon enfant _____ à la sortie de l'accueil Collectif pour Mineurs :

Nom et prénom	Lien de parenté ou de voisinage	Coordonnées téléphoniques

DÉCHARGE AUTORISANT VOTRE ADOLESCENT À SE RENDRE SEUL À VOTRE DOMICILE

Je soussigné(e) M. / Mme _____, autorise mon adolescent à se rendre seul à notre domicile (adresse) _____, après la sortie de l'Accueil de Loisirs Ados et déchargeons l'Accueil Collectif pour Mineurs de toute responsabilité.

AUTORISATION DE VÉHICULER VOTRE ADOLESCENT

Je soussigné(e) M. / Mme _____, autorise mon adolescent à être véhiculé par la direction ou les animateurs, dans le cadre des déplacements de l'Accueil Collectif pour Mineurs.

AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____, autorise mon enfant _____ à être photographié et/ou filmé lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué par l'équipe d'animation dans le cadre de l'Accueil Collectif pour Mineurs. De plus, j'autorise l'équipe d'animation à utiliser ces photographies ou vidéos pour :

- une publication sur le site internet de la ville de Vouzon,
- une publication sur le Facebook de l'Accueil de Loisirs Ados,
- un éventuel album photo/film réalisé dans l'Accueil de Loisirs Ados,
- tout support d'information relatif à la promotion de l'Accueil de Loisirs Ados, pour une durée indéterminée.

Je n'autorise pas mon enfant _____ à être photographié(s) et/ou filmé(s) lors d'un reportage photos et/ou vidéo.

AUTORISATION DE CONSULTER « CAFPRO »

Je soussigné(e) _____, représentant légal de l'enfant _____, autorise l'Accueil Collectif pour Mineurs de Vouzon à consulter «CAFPRO» avec mon numéro d'identifiant CAF afin de connaître mon Quotient Familial. J'informe le Centre en cas de changement de situation. Une consultation des QF sera effectuée en début de chaque année civile. En cas de refus, le tarif maximum sera appliqué.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) _____, représentant légal de l'enfant _____, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil Collectif pour Mineurs de Vouzon et en accepter les termes.

Fait à _____, le ___ / ___ / 2023

Signature du représentant légal :

Accueil de Loisirs Ados

Pièces à fournir – Vacances juillet 2023

La fiche d'inscription à l'Accueil Collectif pour Mineurs pour les vacances de juillet 2023, dûment complétée, datée et signée	.
La fiche sanitaire de liaison	.
Copie du carnet de santé (<i>vaccinations : Diphtérie, tétanos, coqueluche et poliomyélite</i>) ou justificatif des vaccinations	.
L'assurance 2022/2023 extra-scolaire	.
Copie de votre carte CAF 2023, le cas échéant	.
Un certificat médical suivant les activités, le cas échéant	.
Une attestation de participation de votre C.E. pour les familles concernées	.
Le règlement complet du séjour (Paiements acceptés : Bons C.A.F, bons M.S.A, aides du Comité d'entreprise, chèques ANCV, chèques CESU et espèces)	.

Réservé au service

Quotient : _____

Coût : _____

Réglé le : _____

Mode de règlement :

- bons C.A.F bons M.S.A
 aides du Comité d'entreprise chèques ANCV chèques CESU
 espèces