## Logo entête COULOGNE.JPGVille de COULOGNE

## Inscription Accueil de Loisirs 2018

## Vacances d’octobre 2018

## Horaires de fonctionnement : 9h-12h/14h00-17h00

## Ouverture des portes à partir de 8h45

## Une garderie fonctionnera le matin à partir de 7h30 et le soir jusque 18h30

**Inscription du 24 septembre au 5 octobre 2018**

**Accueil de Loisirs** Du 22/10/2018 au 26/10/2018 (5j) Du 29/10/2018 au 02/11/2018 (4j)

**Garderie** Du 22/10/2018 au 26/10/2018 (5j) Du 29/10/2018 au 02/11/2018 (4j)

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né (e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : F M

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avez-vous besoin d’une attestation à la fin du séjour ?**  Oui Non

**Personne à joindre en cas d’urgence :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL (fixe) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ TEL (Mobile) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :**

Nom et Adresse de la Compagnie et N° de Police : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable légal de l’enfant : Mr ou Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Rayer la mention inutile)

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Caisse d’Affiliation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF ou MSA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur du père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur de la mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Frère (s) et sœur (s) fréquentant le Centre de Loisirs :**

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Né (e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Né (e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Né (e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Renseignements divers**: Mon enfant sait nager (fournir attestation) Oui Non

Mon enfant sait faire du vélo oui non Mon enfant est malade dans le bus oui non

Mon enfant porte des lunettes Oui Non

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

**La validation de l’inscription est soumise au respect de plusieurs conditions :**

* Le paiement doit être effectué
* Le dossier sanitaire doit être renseigné et déposé
* Le dossier d’inscription doit être renseigné et déposé
* Fournir une attestation d’assurance Responsabilité Civile
* Fournir une copie du livret de famille
* Fournir une copie du carnet de santé
* Signer et déposer le règlement intérieur
* Fournir une copie de votre denier avis d’imposition
* Le numéro d’allocataire CAF/MSA doit être communiqué
* Fournir un justificatif de domicile de moins de trois mois
* En cas de séparation des parents ou d’un divorce, la décision de justice sera demandée afin d’appliquer les tarifs selon les modalités précisées dans ledit jugement (vacances scolaires alternées).
* La notification CAF pour les familles bénéficiaires

Aucune photocopie ne sera faîte en mairie. Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.

**Attention, pour bénéficier du tarif correspondant à votre quotient familial, le numéro d’allocataire est indispensable, à défaut** **le tarif le plus élevé sera appliqué.**

## IMPORTANT

Les vélos ne sont pas assurés en cas de vol ou de dégradations et doivent être en bon état.

Les plannings seront distribués le premier jour de l’accueil de loisirs et le premier jour de chaque semaine pour l’accueil de loisirs estival et peuvent être consultés au centre.

Aucun goûter n’est fourni. Prévoir un sac avec goûter, eau, lunettes de soleil, crème solaire et casquette.

## AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné (e), M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORISE :**

* Mon enfant à participer à la totalité des activités de l’accueil de Loisirs
* La ville de COULOGNE à prendre des photographies pouvant être utilisées pour les différents supports de communication existants (journal, brochure, note d’information).
* Le responsable de l’accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l’état de l’enfant.
* Que les données soient traitées informatiquement en u sage interne par le Service Jeunesse à but non commercial

**AUTORISE** mon enfant

* A repartir seul du Centre
* A ne pas repartir seul, et dans ce cas, c’est\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qui viendra le chercher.

**J’ai pris connaissance du Règlement Intérieur et j’en accepte l’ensemble des conditions.**

A COULOGNE, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature,

**OBSERVATIONS :**