

CENTRE DE LOISIRS D'EYRAGUES A.C.M. MAS DE LA CHAPELLE ETE 2022



ENFANT

NOM : Prénom :
 Date de naissance : Age au 11/07/2022 :
 Classe 202-2022 :

• RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE 1

NOM : Prénom :
 Adresse :
 E-mail :
 Téléphone fixe : Portable :
 Téléphone travail : Profession :
 N° Caf : Quotient familial :
 N° S.S. : Régime Général : OUI NON

• RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE 2

NOM : Prénom :
 Adresse :
 E-mail :
 Téléphone fixe : Portable :
 Téléphone travail : Profession :
 N°S.S.

• PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (nom et téléphone / autre que les responsables)

• PERSONNES HABILITÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT

• PLANNING ET TARIF

Forfait à la semaine - Tarif en fonction du Quotient familial (cf : grille tarifaire au dos)

SEMAINE	COCHER	MONTANT
Du 11 au 15/07*		
Du 18 au 22/07		
Du 25 au 29/07		
Du 01 au 05/08		
Du 08 au 12/08		
	TOTAL	

*semaine à 4 jours

REGLEMENT : Chèque Espèces

N° quittance (mairie) :

Je soussigné(e) déclare être titulaire de l'autorité parentale de l'enfant, reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscriptions, du règlement du Centre de Loisirs et certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce document.

Fait à Le

SIGNATURE RESPONSABLE 1
(obligatoire)

SIGNATURE RESPONSABLE 2
(obligatoire)

DROIT A L'IMAGE

Je déclare avoir pris connaissance, au moment de l'inscription de mon enfant, que des prises de vues photographiques et/ou audiovisuelles de mon enfant et des productions pourront être effectuées dans le cadre du centre de loisirs de Beauchamp organisé du 11 juillet au 12 août 2022. Par la présente, je donne l'autorisation au centre de loisirs de représenter, reproduire (totalement ou partiellement), publier, diffuser et communiquer les images fixes et/ou animées et/ou ses productions prises durant les activités pédagogiques et artistiques du centre, pour le centre de loisirs, le blog et le site internet de la commune sur lesquelles figure mon enfant.

Je n'autorise pas les prises de vues pour mon enfant.

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à participer :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| ➤ Aux diverses sorties organisées par le Centre | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Aux baignades (piscine, rivière) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Aux activités équestres | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| ➤ Aux diverses activités sportives | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Signatures des responsables légaux obligatoires précédées de mention « **Lu et approuvé** ».

Fait à

Le

• GRILLE TARIFAIRE

		Quotient familial compris entre :	Tarif à la semaine	*Semaine du 11 au 15 Juillet
TRANCHE 1 DISPOSITIF LEA	Pallier 1	0-300	20,00 €	16,00 €
	Pallier 2	301-600	40,50 €	32,40 €
	Pallier 3	601-900	57,50 €	46,00 €
TRANCHE 2		901-1500	67,50 €	54,00 €
TRANCHE 3		> 1501	75,00 €	60,00 €

Pour les personnes du régime de la M.S.A. : tarif unique de 75 € la semaine

A NOTER :

- Pour la sécurité de votre enfant, merci de prévenir le Centre de toute absence avant 9h au **04 65 62 00 25**,
- **Horaires** : le matin accueil de 7h30 à 8h30 maximum ! - le soir 17h00 à 18h00 maximum !
- Toute allergie ou maladie est à signaler à l'inscription (si P.A.I. joindre la copie).

Dossier à compléter entièrement et à déposer en Mairie d'Eyraques accompagné :

- de la fiche sanitaire remplie,
- d'une attestation d'assurance (année 21-22),
- copie jugement (garde de l'enfant),
- du justificatif du quotient familial (obligatoire, de moins de 3 mois),
- du paiement* (chèque à l'ordre du Trésor Public – Espèces l'appoint est demandé)

☼ **Prière de fournir la copie de l'ensemble des documents** ☼

Tout dossier incomplet sera refusé
Date limite de dépôt des dossiers le 3 juin 2022
PLACE LIMITEES !

(*Si besoin, les récépissés de règlement seront à réclamer à la fin du centre de loisirs)

ATTENTION !

A l'heure actuelle nous n'avons pas les directives gouvernementales concernant l'ouverture des centres de loisirs estivaux. Nous serons dans l'obligation de nous restreindre au protocole qui sera mis en place pour l'ouverture de ceux-ci.

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR (en cas de séjour) A L'ATTENTION DES FAMILLES

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....