

ENFANT : NOM : **Prénom :**

Date de Naissance : **Age :**

GROUPES (cocher la case correspondante)

4 / 5 ans
 6 / 7 ans
 8 / 9 ans
 10 / 11 ans

*Inscription jusqu'au :
Vendredi 17 juin 2011*

TRAJET DOMICILE / ACCUEIL DE LOISIRS

Accompagné d'un adulte **Par le bus** Par ses propres moyens
ALLER
RETOUR

PARENTS : PÈRE MÈRE Autre :

NOM - Prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Domicile Portable

Bureau Mail perso :

RÉGIME ALLOCATAIRE : C.A.F. M.S.A. . autre:

N° (obligatoire)

SECURITE SOCIALE : Organisme

N° (obligatoire)

COMPAGNIE D'ASSURANCE :

Nom / adresse :

Numéro de Contrat Responsabilité Civile : (obligatoire)

NAISSANCE EN 2010 : OUI NON

Si oui présenter le livret de famille ou un extrait d'acte de naissance

DIVERS : **Sait-il nager ?** OUI NON

Si oui, possède-t-il un brevet ? OUI NON

Si oui, de combien ? (Copie du brevet)

A-t-il un vélo en bon état ? OUI NON

ANIMATION AU CENTRE

ACCUEIL DE LOISIRS

ACCUEIL PAYANT

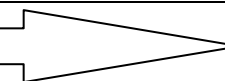
8h30 - 17h30		7h30 - 8h30	17h30 - 18h30	Réservé Mairie
<input type="checkbox"/>	du 04 juillet au 08 juillet 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A
<input type="checkbox"/>	du 11 juillet au 15 juillet 2011 (4J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B
<input type="checkbox"/>	du 18 juillet au 22 juillet 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C
<input type="checkbox"/>	du 25 juillet au 29 juillet 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D
<hr/>				
<input type="checkbox"/>	du 01 août au 05 août 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E
<input type="checkbox"/>	du 08 août au 12 août 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	du 16 août au 19 août 2011 (4J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G
<input type="checkbox"/>	du 22 août au 26 août 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H
<input type="checkbox"/>	du 29 août au 2 septembre 2011 (5J)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I

SÉJOURS 8 - 11 ans			
Certificat médical et Brevet de Natation de 25 mètres obligatoire			
Réservé Mairie	JUILLET	Réservé Mairie	AOÛT
J	<input type="checkbox"/> La Turballe (44) du 18 au 22 juillet 2011 (5J / 4N)	K	<input type="checkbox"/> La Turballe (44) du 01 au 05 août 2011 (5J / 4N)

BIVOUACS 6-11 ans Certificat médical obligatoire			
Les bivouacs sont intégrés dans les semaines au Centre			
Réservé Mairie	JUILLET	Réservé Mairie	AOÛT
M	<input type="checkbox"/> 6-7 ans Sport et Nature à Conneré (72) du 19 au 21 juillet 2011 (5J / 2N)	N	<input type="checkbox"/> 6-7 ans Ferme Pédagogique à Chaufour Notre Dame (72) du 17 au 19 août 2011 (4J / 2N)
O	<input type="checkbox"/> 8-9 ans Brico'Écolo à Roézé Sur Sarthe (72) du 26 au 28 juillet 2011 (5J / 2N)	Q	<input type="checkbox"/> 8-11 ans TEPACAP Le Mans (72) du 09 au 11 août 2011 (5J / 2N)
P	<input type="checkbox"/> 10-11 ans TEPACAP Le Mans (72) du 13 au 15 juillet 2011 (4J / 2N)		

Inscription accordée le : Par :

TOURNEZ S.V.P.



Lors de l'inscription, n'oubliez pas d'apporter :

- ✓ cette **feuille d'inscription** dûment complétée (autorisations parentales, n° d'assurance et n° C.A.F, MSA, autres)
- ✓ le **carnet de santé** de l'enfant
- ✓ le **certificat médical** et/ou le **brevet de natation** de 25 mètres indispensables et obligatoires pour partir en séjour ou en bivouac
- ✓ **l'avis d'imposition** ou de **non imposition 2010 (revenus 2009)**
- ✓ les Passeports Loisirs C.A.F.

*Pour tous renseignements, adressez-vous à la Mairie d'Arnage
Service Enfance Jeunesse et Sport - ☎ 02 43 21 35 58*

MERCI DE COMPLETER L'AUTORISATION PARENTALE CI-CONTRE

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme

En tant que père / mère / tuteur ⁽¹⁾ de l'enfant :

- Autorise l'enfant précité à participer à toutes les activités (Sportives et culturelles) internes et externes de l'Accueil de Loisirs, organisé par la Ville d'Arnage, sous la responsabilité du personnel d'encadrement
- Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant, dans le cadre de la promotion des activités de l'Accueil de Loisirs. (Site Internet de la ville, bulletin trimestriel, journaux locaux, etc....). OUI NON
- Autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité absolue. Je souhaiterais, s'il est possible, la consultation :
Auprès du Docteur
Ou l'hospitalisation à :
(Précisez hôpital ou clinique)
- Certifie que mon enfant est en bonne santé, ne présente aucune anomalie physique (correspondant aux activités) ou caractérielle pouvant nuire à la vie collective et que les indications portées sur la fiche sanitaire de liaison correspondent exactement au carnet de vaccination.
- M'engage à venir chercher l'enfant à l'heure convenue au centre ou à l'arrêt du lieu de retour ou d'indiquer sur sa fiche d'inscription mon autorisation pour qu'il regagne seul son domicile.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des Accueils de Loisirs.
- Autorise, en cas d'indisponibilité, la (les) personne(s) majeure(s) indiqué(es) ci-dessous à prendre en charge mon enfant :

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

Arnage, le Signature :

Signature des parents ou tuteurs précédé de la mention « Lu et approuvé »

⁽¹⁾ Rayer les mentions inutiles