FEUILLE D'INSCRIPTION ETE 2010
Du Lundi 5 juillet au Mercredi 25 août 2010
Accueil de Loisirs 4 -11 ans

ENFANT : NOM : ..... **Prénom** : .....

Date de Naissance : ..... Age : .....

GROUPES (cocher la case correspondante)

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

TRAJET DOMICILE / ACCUEIL DE LOISIRS

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

Inscription jusqu'au : Vendredi 11 juin 2010

ANIMATION AU CENTRE

Réservé Mairie	**ACCUEIL DE LOISIRS 8h30 - 17h30**	**ACCUEIL PAYANT 7h30 - 8h30**	**ACCUEIL PAYANT 17h30 - 18h30**
A	☐ du 05 au 09 juillet 2010 (5J)	☐	☐
B	☐ du 12 au 16 juillet 2010 (4J)	☐	☐
C	☐ du 19 au 23 juillet 2010 (5J)	☐	☐
D	☐ du 26 au 30 juillet 2010 (5J)	☐	☐
E	☐ du 02 au 06 août 2010 (5J)	☐	☐
F	☐ du 09 au 13 août 2010 (5J)	☐	☐
G	☐ du 16 au 20 août 2010 (5J)	☐	☐
H	☐ du 23 au 25 août 2010 (3J)	☐	☐

SÉJOURS

Certificat médical et Brevet de Natation de 25 mètres obligatoire

Groupe 7 - 11 ans *(enfant en Primaire)*

Réservé Mairie		**LIEU**	**DATES**	
I	☐	Séjour à La Turballe (44)	du 19 au 23 juillet 2010	(5J / 4N)
J	☐	Séjour à La Turballe (44)	du 2 au 06 août 2010	(5J / 4N)

Inscription accordée le : ..... Par : .....

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 2009 : ☐ 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

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 le **brevet de natation** de 25 mètres indispensables et obligatoires pour partir en séjour
- ✓ **l'avis d'imposition** ou de **non imposition 2008**
- ✓ 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 AU DOS DE CE DOCUMENT

☐ ☐

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme .....

En tant que père / mère / tuteur [1] de l'enfant : .....

- Autorise l'enfant précité à participer à l'Accueil de Loisirs organisé par la Ville d'Arnage
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités (Sportives et culturelles) internes et externes de l'Accueil de Loisirs sous la responsabilité du personnel d'encadrement.
- J'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 ☐ Cocher la case correspondante
- 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*