

CENTRE AERE DE SOLGNE

DU 8 au 26 juillet 2019

Fiche d'inscription

Inscription à partir du 23 mai 2019 et jusqu'au 28 juin 2019

	<u>1^{er} enfant</u>	<u>2^{ème} enfant</u>	<u>3^{ème} enfant</u>
Nom :
Prénom :
Sexe : M ou F
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Régime alimentaire :
Allergie :
Recommandations :

Renseignements concernant le foyer : Couple Monoparental Recomposé

PERE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse domicile :
.....
Profession :
Employeur :
Tél. domicile :
Tél. travail :
Tél. portable :
Mail :
Régime d'appartenance : régime général, fonction publique, régime agricole, autres :
.....
N° CAF :
N° MSA :

MERE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse domicile :
.....
Profession :
Employeur :
Tél. domicile :
Tél. travail :
Tél. portable :
Mail :
Régime d'appartenance : régime général, fonction Publique, régime agricole, autres :
.....
N° CAF :
N° MSA :

Nombre total d'enfants au foyer :

En cas de divorce ou séparation, nom du représentant légal :
Personnes à joindre en cas d'urgence (nom + téléphone + lien) :

FACTURATION :

Nom et adresse de facturation :
.....
.....

Prélèvement automatique : oui non

CCAS de Solgne - 5 Place du 18 Novembre - 57420 SOLGNE - 03 87 57 62 94 - solgne.ccas@orange.fr

Si vous optez pour le prélèvement automatique, veuillez remplir le formulaire « mandat de prélèvement » joint au dossier d'inscription et joindre le RIB.

Si le prélèvement est déjà en place, le prélèvement sera reconduit automatiquement sauf demande contraire de votre part.

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur de(s) enfant(s) dénommé(s) ci-dessus,

- Autorise
 N'autorise pas

Le périscolaire de Solgne à photographier ou à filmer mon (mes) enfant(s) pendant les heures d'accueil du périscolaire et à utiliser et diffuser son image dans divers supports d'information et de communication.

AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE

Je soussigné(e), père, mère, tuteur de(s) enfant(s) dénommé(s) ci-dessus, autorise le directeur de l'accueil périscolaire de Solgne à prévenir les services d'urgence et à prendre toutes les mesures nécessaires dans l'intérêt de l'enfant, si l'état de sante l'exige.

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e), père, mère, tuteur de(s) enfant(s) dénommé(s) ci-dessus, atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des centres aérés organisé par le CCAS de Solgne et l'approuve dans sa totalité.

A, le

Signature :

Pièces obligatoires à joindre au dossier :

- ✓ Attestation d'assurance extra-scolaire
- ✓ Fiche sanitaire de liaison
- ✓ Brevet de natation car sortie piscine
- ✓ Avis d'imposition 2018 (impôts sur les revenus de l'année 2017). A défaut, le tarif le plus élevé vous sera appliqué
- ✓ Aide aux temps libre (CAF), dossier CE
- ✓ Demande de prélèvement automatique + RIB

Réservation

(* tarifs en mairie selon le quotient familial et appartenance au regroupement pédagogique)

8 au 12 juillet 2019 : Autour du Sport de 95 à 127 € *

15 au 19 juillet 2019 : Nature et découvertes de 85 à 115 € *

22 au 26 juillet 2019 : Sous le chapiteau de 107 à 137 € *

Date :

Signature :