

CENTRE AERE DE SOLGNE

DU 9 au 27 juillet 2018

Fiche d'inscription

Inscription à partir du 1^{er} juin et jusqu'au 29 juin 2018

1^{er} enfant

2^{ème} enfant

3^{ème} enfant

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
- ✓ Avis d'imposition 2017 (impôts sur les revenus de l'année 2016). 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)

9 au 13 juillet 2018 : Nobles et châteaux de 75 à 105 € *

16 au 20 juillet 2018 : Villages et paysans de 95 à 125 € *

24 au 27 juillet 2018 : Nature et habitants de 95 à 125 € *

Date :

Signature :