



# FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL

## ETE 2020 - 3/12 ans

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT\*

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Date de naissance\* : ..... Sieste (enfants de 3 à 6 ans) : Oui  Non

Enfant scolarisé à l'école de\* : .....

### RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE\*

#### RESPONSABLE LEGAL 1 :

Nom\* : ..... Prénom\* : ..... Tél. domicile : .....

Tél. Portable\* : ..... Tél. travail : .....

Adresse\* : .....

Email : .....

J'autorise l'envoi d'informations liées aux services de la Communauté de Communes Dômes Sancy Artense sur l'adresse mail renseignée ci-dessus.

Profession et nom de l'employeur\* : .....

#### RESPONSABLE LEGAL 2 :

Nom\* : ..... Prénom\* : ..... Tél. domicile : .....

Tél. Portable\* : ..... Tél. travail : .....

Adresse\* : .....

Email : .....

J'autorise l'envoi d'informations liées aux services de la Communauté de Communes Dômes Sancy Artense sur l'adresse mail renseignée ci-dessus.

Profession et nom de l'employeur\* : .....

Numéro d'allocataire\* : .....

Régime\* :  CAF  MSA  Autre (SNCF, EDF...)

Quotient familial : ..... (Rappel tarifs appliqués au verso de la fiche d'inscription)

- **pour les allocataires CAF Puy de Dôme\*** :  J'autorise la Communauté de Communes à consulter mon **quotient familial** via le site **CDAP** de la Caf du Puy de Dôme

En cas d'impossibilité de consulter le quotient familial via ce site, un justificatif sera à fournir.

- **pour les allocataires MSA et allocataires hors CAF Puy de Dôme**, il est impératif de fournir un justificatif de quotient familial à jour.

\* renseignements obligatoires

### INSCRIPTION(S) SOUHAITEE(S) \* : cocher la (les) case(s) correspondante(s) à votre choix.

1<sup>ère</sup> inscription à l'accueil de loisirs pour l'année scolaire 2019/2020

Réinscription :

↳ Préciser la ou les périodes fréquentées :  Octobre 2019 /  Février 2020 /  Avril 2020 /  Séjour

Eté - Juillet	
Nébouzat	<input type="checkbox"/>
Rochefort	<input type="checkbox"/>
Tauves	<input type="checkbox"/>
Date	Inscription
Lundi 06 juillet	
Mardi 07 juillet	
Mercredi 08 juillet	
Jeudi 09 juillet	
Vendredi 10 juillet	
Lundi 13 juillet	
<b>Mardi 14 juillet</b>	<b>FERIE</b>
Mercredi 15 juillet	
Jeudi 16 juillet	
Vendredi 17 juillet	
Lundi 20 juillet	
Mardi 21 juillet	
Mercredi 22 juillet	
Jeudi 23 juillet	
Vendredi 24 juillet	
Lundi 27 juillet	
Mardi 28 juillet	
Mercredi 29 juillet	
Jeudi 30 juillet	
Vendredi 31 juillet	

Eté - Août	
Nébouzat	<input type="checkbox"/>
Rochefort	<input type="checkbox"/>
Tauves	<input type="checkbox"/>
Date	Inscription
Lundi 03 août	
Mardi 04 août	
Mercredi 05 août	
Jeudi 06 août	
Vendredi 07 août	

**BOUEES TRACTEES – Enfants de 7 à 12 ans**

Les enfants qui souhaitent participer à l'activité « Bouées tractées » prévue sur la semaine « Les éléments se déchainent » doivent savoir nager (avec brassière de sécurité) et ne pas paniquer dans l'eau. Il est **IMPERATIF** de fournir l'attestation de réussite au test aquatique avec ou sans brassière de sécurité.

Attestation déjà fournie pour des activités nautiques (voile, canoë, etc.) lors de précédentes vacances.

### RAMASSAGE\* :

⇒ L'enfant inscrit au centre de loisirs prendra le ramassage matin **ET** soir :  Oui /  Non

Si oui, sur la commune de : **(cocher l'arrêt du bus souhaité)**

Les tournées seront organisées en fonction des inscriptions au service.

Site de Nébouzat				
AURIERES	CEYSSAT	OLBY	SAULZET LE FROID	VERNINES

Site de Rochefort-Mgne							
GELLES	HEUME L'EGLISE	LAQUEUILLE	MASSAGETTES	MAZAYES	ORCIVAL	PERPEZAT	ST BONNET PRES ORCIVAL

Site de Tauves										
AVEZE	BAGNOLS	CROS	LABESSETTE	LARODDE	LA TOUR D'Auvergne	SINGLES	ST DONAT	ST JULIEN PUY LAVEZE	ST SAUVES D'Auvergne	TREMOUILLE ST LOUP

DATE\* : ..... SIGNATURE(S) DU(DES) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) \*

**Autorisations parentales\*** - J'autorise :

- mon enfant à participer aux diverses sorties organisées par l'accueil de loisirs : Oui / Non
- la prise de photos et de captation d'image de mon enfant, ainsi que la publication et la diffusion gratuites des photos et vidéos : ..... Oui / Non
- mon enfant à rentrer seul en fin de journée : ..... Oui / Non

**Autres personnes autorisées à récupérer mon enfant\*** :

Nom et prénom	Téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

Les personnes autorisées à récupérer l'enfant pourront être amenées à justifier leur identité.

\* Je certifie que mon enfant est bien couvert par une assurance extra-scolaire responsabilité civile et individuelle accident (**attestation d'assurance à fournir à l'appui**).

\* J'atteste avoir pris connaissance du **règlement intérieur**, et m'engage à le respecter.

**RAPPEL – TARIFS DE L'ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL**

→ Règlements acceptés : Espèces ; Chèques bancaires ; Chèques vacances ; Chèques CESU

Quotient familial	Tarifs journée ACM
De 0 à 400	9,00 €
De 401 à 600	13,50 €
De 601 à 800	15,50 €
De 801 à 1100	16,50 €
Plus de 1101	17,00 €
Forfait semaine	Remise de 10 %
Supplément activités exceptionnelles / sorties sauf pour les enfants inscrits à la semaine	3 €
Tarif sans repas pour les enfants allergiques (sur présentation d'un certificat médical)	déduction de 2 € sur le tarif journée

→ Forfait semaine : Le forfait semaine s'applique **automatiquement** dès que sur une semaine de 5 jours ou de 4 jours avec férié, l'enfant est inscrit **tous les jours**.

*A noter : Une pénalité de 8 € sera appliquée en cas de départ des enfants après 18h15.*

Le Trésor Public vous adressera une facture à la fin du centre en fonction du registre des inscriptions.

**Toute inscription annulée et non justifiée (certificat médical) sera facturée.**

→ Si aide financière (comité d'entreprise...) **ET** versement de l'aide directement à la collectivité, merci d'indiquer ci-après l'organisme et le montant de l'aide versée : **(Justificatifs à fournir à l'appui)**

.....  
 .....