

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL
ANNEE SCOLAIRE 2021/2022 - 3/12 ans**

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT*

Nom* : Prénom* :
 Date de naissance* :  Sieste (enfants de 3 à 5 ans) : Oui Non
 Enfant scolarisé à l'école de* :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE*

RESPONSABLE LEGAL 1 : (Nom du représentant qui apparaîtra sur les factures)

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)*

J'autorise la Communauté de Communes à consulter mon **quotient familial** via les sites de consultation en ligne des services de la CAF et de la MSA (*accès professionnel*).
En cas d'impossibilité de consulter le quotient familial via ces sites, un justificatif sera à fournir.

Autorisations parentales* - J'autorise :

- mon enfant à participer aux diverses sorties organisées par l'accueil de loisirs et effectuer tous les déplacements nécessaires dans ce cadre : Oui / Non
- mon enfant à rentrer seul en fin de journée : Oui / Non

Autorisation photos – vidéos

J'autorise l'équipe d'animation de l'accueil de loisirs intercommunal à photographier et/ou filmer mon enfant sur le centre de loisirs et à utiliser librement et gratuitement les photos prises ou films réalisés pour les besoins des activités proposées, pour les transmettre aux familles, mais aussi en vue d'illustrer et de promouvoir les activités du service jeunesse via le site internet de la Communauté de Communes, le site Facebook, la presse, les bulletins communaux, le bulletin intercommunal... (liste non exhaustive).

L'usage des photos est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille.

- Oui
- Non. *Un refus de votre part aura pour conséquence soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.*

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.

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

* renseignements obligatoires

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)**

.....
.....