



## DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS

**ETE 2024 (du lundi 08 juillet au vendredi 02 aout 2024 dans la limite des places disponibles)**

Mairie d'Armissan  
04 68 45 33 41  
[alae.armissan@gmail.com](mailto:alae.armissan@gmail.com)

Directrice :07.50.55.75.60

**Dossier à compléter et à remettre à la Mairie d'Armissan au plus tard le VENDREDI 21 JUIN 2024.**

**Le règlement (sans garderie) est à effectuer à l'inscription. La garderie sera facturée à l'issue du centre de loisirs.  
Toute inscription est DEFINITIVE**

Si votre enfant est déjà inscrit à la Garderie – Cantine ou au Centre de Loisirs pour l'année scolaire 2023-2024 et qu'aucune modification n'est à apporter à son dossier, veuillez uniquement remplir le cadre « enfant » ci-dessous et compléter l'attestation sur l'honneur en p.3 du dossier.

**\*AUCUNE INSCRIPTION NE SERA POSSIBLE SI VOUS AVEZ DES FACTURES NON REGLEES.**

### Fiche de renseignements

#### ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....  
Né(e) le ..... à ..... CLASSE :  
Sexe : Féminin  Masculin  Régime Alimentaire : .....  
Tél domicile : .....  
Adresse de l'enfant : .....  
.....

#### PERE

NOM :  
Prénom :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
Tél travail :  
Adresse mail :  
Adresse postale :  
Situation familiale :  
Autorité parentale : Oui  Non

#### MERE

NOM :  
Prénom :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
Tél travail :  
Adresse mail :  
Adresse postale :  
Situation familiale :  
Autorité parentale : Oui  Non

J'autorise les représentants de la Mairie d'ARMISSAN à consulter mon quotient familial sur le site de la CAF :  
Oui  Non

J'autorise les représentants de la Mairie d'ARMISSAN à consulter mon quotient familial sur le site de la CAF :  
Oui  Non

N° de sécurité sociale du représentant légal :  
Caisse de :

Percevez-vous des allocations familiales : Oui  Non

N° allocataire :  
Caisse de :

**Coordonnées du médecin traitant**

Nom du médecin :  
Adresse :

Téléphone :

**Personnes à contacter en cas d'urgences et autorisées à prendre en charge l'enfant**

Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir les agents de la Mairie par téléphone en cas d'imprévu.

	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>TELEPHONE</b>	<b>LIEN AVEC L'ENFANT</b> (Ami, Grands-parents, Assistante Maternelle ...)
1				
2				
3				
4				

Fait à :

Le :

Signature(s) :

**Autorisation de sortie**

J'autorise mon enfant, NOM .....Prénom .....

à quitter seul le centre de loisirs à .....h.....

Je soussigné(e) ..... assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème survenant après la sortie de l'enfant.

Fait à :

Le :

Signature(s) :

**Autorisation de la publication de l'image de mon enfant**

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de mon enfant : .....

Autorise la Mairie d'Armissan à utiliser à titre gratuit et à des fins professionnelles les images (photos et films) de mon enfant prises lors des activités.

Fait à :

Le :

Signature(s) :

## Autorisation prise en charge

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de mon enfant : .....

Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires en cas de problème de santé durant les activités notamment l'hospitalisation de mon enfant et la pratique d'une anesthésie générale,

Fait à :

Le :

Signature(s) :

## Pièces à joindre au dossier

- Attestation d'assurance responsabilité civile 2023/2024
- Certificat Médical d'aptitude à la pratique de l'ensemble des activités physiques
- Attestation CAF ou MSA précisant le quotient familial
- Copie des vaccins (carnet de santé)

## Les tarifs

### Cochez la ou les semaines souhaitées

TRANCHE	Quotient Familial CAF	TARIF HORAIRE	Semaine 1 5 jours 08 AU 12 Juillet <input type="checkbox"/>	Semaine 2 5 jours 15 au 19 Juillet <input type="checkbox"/>	Semaine 3 5 jours 22 au 26 juillet <input type="checkbox"/>	Semaine 4 5 jours 31 juil au 2 Aout <input type="checkbox"/>
T1	0 à 500	0,75 €	30€	30 €	30 €	30 €
T2	501 à 700	0,90 €	36€	36€	36 €	36 €
T3	701 à 900	1,05 €	42€	42€	42€	42€
T4	901 à 1200	1,20 €	48€	48€	48€	48€
T5	1201 et plus	1,50 €	60€	60€	60 €	60 €

TRANCHE	GARDERIE DU MATIN	GARDERIE DU SOIR	GARDERIE MATIN ET SOIR
T1	1,13 €	1,13 €	2,25 €
T2	1,35 €	1,35 €	2,70 €
T3	1,58 €	1,58 €	3,15 €
T4	1,80 €	1,80 €	3,60 €
T5	2,25 €	2,25 €	4,50 €

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), .....

Représentant légal de mon enfant : .....

Autorise mon enfant à participer aux activités du centre de loisirs pour les semaines du 08 JUILLET au 02 AOÛT 2024.

M'engage à payer les frais .

Autorise le Centre de Loisirs à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du Centre de Loisirs par des moyens de transport (car, bus)

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la Mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves.

*Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie d'Armissan.*

Fait à :

Le :

Signature(s)