



## DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS

**ETE 2025 (du lundi 7 juillet au vendredi 1 août 2025 dans la limite des places disponibles)**

**Cette année le centre de loisirs se déroulera en totalité à Vinassan.**

Mairie d'Armissan  
04 68 45 33 41  
[enfance@armissan.fr](mailto:enfance@armissan.fr)

Directrice : 07.50.55.75.60

**Dossier à compléter et à remettre en Mairie d'Armissan au plus tard le mercredi 25 JUIN 2025.**

**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 de la commune d'Armissan pour l'année scolaire 2024-2025 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.

### Fiche de renseignements

#### ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Sexe : Féminin  Masculin

Tél domicile : .....

Adresse de l'enfant : .....

Classe :

L'enfant perçoit il l'AEEH :

Oui  Non  .....

#### PERE

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

#### 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

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 :

Téléphone :

Adresse :

**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.

	NOM	PRENOM	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT (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 2024/2025
- Certificat Médical d'aptitude à la pratique de l'ensemble des activités physiques
- Attestation CAF ou MSA précisant le quotient familial

## Inscription(s)

Merci de cocher la ou les semaine(s) souhaitée(s)

Semaine 1 Du 7 au 11 Juillet	Semaine 2 Du 14 au 18 Juillet	Semaine 3 du 21 au 25 juillet	Semaine 4 Du 28 au 1 Aout

## Tarifs

TRANCHE	Quotient Familial CAF	TARIF HORAIRE	Tarif Semaine 4 jours	Tarif Semaine 5 jours
T1	0 à 500	0,75 €	24,00 €	30 €
T2	501 à 700	0,90 €	28,80 €	36 €
T3	701 à 900	1,05 €	33,60 €	42€
T4	901 à 1200	1,20 €	38,40 €	48€
T5	1201 et plus	1,50 €	48,00 €	60 €

TRANCHE	TARIF A L'HEURE	GARDERIE DU MATIN	GARDERIE DU SOIR	GARDERIE MATIN ET SOIR
T1	0,75 €	1,13 €	1,13 €	2,25 €
T2	0,90 €	1,35 €	1,35 €	2,70 €
T3	1,05 €	1,58 €	1,58 €	3,15 €
T4	1,20 €	1,80 €	1,80 €	3,60 €
T5	1,50 €	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.
- 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 ...)
- Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer
- Reconnaiss 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