

FICHE D'INSCRIPTION

Activités Vendevilloises 2020 / 2021

Nom et Prénom du participant à l'activité : _____

Date et Lieu de Naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ N° de portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____

JE M'INSCRIS A :

ACTIVITÉS GYMNIQUES

- Baby Gym 3/4 ans de 16h50 à 17h25 le mercredi* Danse Moderne 5/8 ans de 15h00 à 15h45 le mercredi*
- Baby Gym 4/6 ans de 16h00 à 16h45 le mercredi* Danse Moderne 9/12 ans de 17h00 à 18h00 le jeudi*
- Danse Moderne 13/16 ans de 18h00 à 19h00 le jeudi*
- Danse Moderne + de 16 ans de 19h00 à 20h00 le jeudi*

Tarifs /an : 45,00 € Vendevillois et 90,00 € Extérieurs

+ 5,00 € en espèce pour la participation au spectacle

- Circuit Training /Renforcement musculaire de 19h00 à 20h00 le mardi
- STEP/Zoumba Latina de 20h00 à 21h00 le jeudi

Tarifs (1 cours par semaine) /an : 45,00 € Vendevillois et 90,00 € Extérieurs

Tarifs (2 cours par semaine) /an : 66,00 € Vendevillois et 140,00 € Extérieurs

+ 5,00 € en espèce pour la participation au spectacle

ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES

- ÉVEIL 4/6 ans de 13h30 à 14h30 le mercredi*
- CP/CM1 de 17h00 à 19h00 le mardi* CM2/3^{ème} de 14h30 à 16h30 le mercredi* Adultes de 15h00 à 20h00 le jeudi
- J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

Tarifs/trimestre : 23,00 € Vendevillois et 48,00 € Extérieurs

+ 5,00 € en espèce pour l'achat de petit matériel (hors adultes)

GYM D'ENTRETIEN (adultes)

- Gym d'Entretien de 9h30 à 10h30 le mardi **Tarifs/an : 30,00 € Vendevillois et 60,00 € Extérieurs**

JE PAIE :

() Tarifs avec l'aide du CCAS pour les Vendevillois jusque 17 ans inclus sur présentation du Quotient Familial de la CAF du mois en cours*

TRANCHE	QUOTIEN FAMILIAL C.A.F	AIDE DU CCAS	Montant Activités gymniques	Montant Arts plastiques
1	de 0 à 369 €	45 %	24,75 €	12,65 € x 3
2	de 370 à 499 €	40 %	27,00 €	13,80 € x 3
3	de 500 à 600 €	30 %	31,50 €	16,10 € x 3
4	de 601 à 700 €	20 %	36,00 €	18,40 € x 3
5	De 701 € à 736 €	20 %	36,00 €	18,40 € x 3

MONTANT DE LA COTISATION A PAYER :

_____ €

MODE DE PAIEMENT

- En espèces
- Par chèque à l'ordre de famille et Enfance Vendeville**
- **obligatoire : faire 3 chèques pour les inscriptions à l'école d'arts plastiques*
- Par CB sur le site E-Enfance

TOUTE INSCRIPTION EST DEFINITIVE ET NON REMBOURSABLE

➔ .../...

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT

Père Mère Responsable légal

Nom et Prénom :

.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Mail : _____

Père Mère Responsable légal

Nom et Prénom :

.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Mail : _____

SORTIE

j'autorise je n'autorise pas mon enfant à repartir seul après l'activité

Nom et prénom des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

- _____
- _____

- _____
- _____

POUR LES COURS DU MARDI (arts plastiques) ET/OU DU JEUDI (danse moderne)

j'autorise je n'autorise pas le professeur à prendre en charge mon enfant depuis la garderie primaire à 17h00 et à l'accompagner depuis l'école jusqu'à l'atelier d'arts plastiques et/ou La Chiconnière.

Les enfants sont placés sous la responsabilité de la ville de Vendeville pendant les horaires de l'activité choisie et lors des trajets. La responsabilité de la ville ne saurait être engagée en dehors de ces horaires de fonctionnement.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES : votre enfant a t'il des problèmes de santé particuliers ? (allergies, traitement en cours, contre-indications)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Nom et Prénom :

.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Nom du Médecin Traitant : N° de téléphone : ____/____/____/____/____

Établissement où la personne doit être transportée en cas d'urgence :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'accepte Je n'accepte pas de figurer et/ou que mon enfant figure sur les photographies et les films qui peuvent être faits aux cours des activités ainsi que leurs parutions dans le journal municipal, sur le site de la commune, sur les réseaux sociaux et/ou exposés lors des vœux à la population

ASSURANCE & ENGAGEMENT

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par mon état l'état de mon enfant. (soins, hospitalisation, ...)

Je certifie être assuré(e) en responsabilité civile et en risque individuels.

Fait à Vendeville, le ____ / ____ / 20____

Signature