

FICHE D'INSCRIPTION ADOS (enfants scolarisés de 12 à 15 ans inclus)

| | |
|-----------------|--|
| ENFANT : | NOM : |
| | PRENOM : |
| | DATE DE NAISSANCE : / / CLASSE : |

NOM DU PERE, MERE OU PERSONNE RESPONSABLE :

PRÉNOM :

NOM, PRENOM du conjoint ou concubin :

ADRESSE :

CODE POSTAL, VILLE :

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

VILLE :

domicile :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

] portable de la mère :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

] portable du père :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

professionnel de la mère :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

professionnel du père :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

@ Adresse électronique de la mère :

@ Adresse électronique du père :

INSCRIPTIONS :

Veuillez cocher vos souhaits quant au repas et garderie de votre enfant en fonction des semaines choisies :
Seules les garderies effectuées seront facturées

| CANTINE SEMAINE 1 (Semaine de 5 jours) du 13 au 17 Février | SANS REPAS <input type="checkbox"/> | | AVEC REPAS <input type="checkbox"/> | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| GARDERIE MATIN 1 ^{ère} semaine | LUN <input type="checkbox"/> | MAR <input type="checkbox"/> | MER <input type="checkbox"/> | JEU <input type="checkbox"/> | VEN <input type="checkbox"/> |
| GARDERIE SOIR 1 ^{ère} semaine | LUN <input type="checkbox"/> | MAR <input type="checkbox"/> | MER <input type="checkbox"/> | JEU <input type="checkbox"/> | VEN <input type="checkbox"/> |
| CANTINE SEMAINE 2 (Semaine de 5 jours) du 20 au 24 Février | SANS REPAS <input type="checkbox"/> | | AVEC REPAS <input type="checkbox"/> | | |
| GARDERIE MATIN 2 ^{ème} semaine | LUN <input type="checkbox"/> | MAR <input type="checkbox"/> | MER <input type="checkbox"/> | JEU <input type="checkbox"/> | VEN <input type="checkbox"/> |
| GARDERIE SOIR 2 ^{ème} semaine | LUN <input type="checkbox"/> | MAR <input type="checkbox"/> | MER <input type="checkbox"/> | JEU <input type="checkbox"/> | VEN <input type="checkbox"/> |

REGIME ALIMENTAIRE :

repas normal
 repas végétarien
 repas sans porc
 P.A.I.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

RETOUR DANS LA FAMILLE :

Nom et prénom des personnes autorisées à reprendre l'enfant

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OUI NON

L'enfant repart-il seul

EN CAS D'URGENCE :

Nom et Prénom de la personne à prévenir :

Adresse :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom et Téléphone du Médecin Traitant :

En cas d'accident CHR ou HOPITAL de :

.....
.....
.....
☎ : ☎ :

..... ☎ :

.....

AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUE D'UN MINEUR ET D'UTILISATION DE SON IMAGE :

J'autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé lors des différentes activités proposées lors des ALSH, et à éditer/diffuser les photos dans les différentes publications municipales : journal, site internet, réseaux sociaux (Facebook de la mairie et des ALSH), expositions, presse local ... : OUI NON

ATTESTATION DE PAIEMENT

Si vous souhaitez une attestation de paiement, merci d'en faire la demande par mail à christine.l@mairiedevendeville.fr,

À SAVOIR :

Afin d'organiser au mieux l'accueil de vos enfants dans le respect des conditions sanitaires en vigueur, nous vous demandons impérativement de respecter les délais d'inscription.

Nous fonctionnons à la semaine soit 5* jours complets. (*sauf jour férié)

Les enfants pourront être acceptés en accueil de loisirs que s'ils sont scolarisés et ont acquis la propreté en journée et à la sieste

Vous payez suivant votre quotient familial (QF) du mois concerné.

Il est rappelé que **le CCAS octroie une aide aux cinq premières tranches**. Cette aide sera déduite à l'inscription.

Des remboursements pourront être effectués en cas d'absence pour maladie, sur présentation d'un certificat médical.

Les accueils de loisirs sont **payables dès l'inscription soit par chèque libellé à l'ordre de « FAMILLE et ENFANCE VENDEVILLE », par chèques vacances, par carte bleue via le portail « BL-Enfance » accessible depuis notre site, après avoir reçu un e-mail. Les paiements ne seront débités qu'après la fin de l'accueil de loisirs.**

SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :

**INSCRIPTION A RENDRE IMPÉRATIVEMENT
AVANT LE :
VENDREDI 27 JANVIER 2023**