

COMMUNE DE VENDEVILLE





du lundi 26 Février au vendredi 8 mars 2024

FICHE D'INSCRIPTION ADOS

(enfants scolarisés de 12 à 15 ans inclus)

| ENFANT : NOM | : | | | | | |
|--|------------------|--|-------|--------|--------------|-------|
| PRENOM | : | | | | | |
| DATE DE NAISSANCE | :11 | ······ | | CLASSE | : | |
| | | | | | | |
| NOM DU PERE, MERE OU PERSONNE RESPONSABLE : | | | | | | |
| PRÉNOM: | | | | | | |
| NOM, PRENOM du conjoint ou concubin : | | | | | | |
| ■ ADRESSE : | | | | | | |
| CODE POSTAL, VILLE : | | <u> </u> | | | | |
| VILLE: | | | | | | |
| ★ domicile : | | | | | | |
|) portable de la mère : | | | | | | |
|) portable du père : | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| @ Adresse électronique de la mère : | | | | | | |
| @ Adresse électronique du père : | | | | | | |
| | | | | | | |
| <u>INSCRIPTIONS</u> : 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 26 février au 01 mars | | SANS REPAS □ | | I A | AVEC REPAS □ | |
| GARDERIE MATIN 1ère semaine | | LUN 🗆 | MAR 🗆 | MER 🗆 | JEU 🗆 | VEN □ |
| GARDERIE SOIR 1ère semaine | | LUN 🗆 | MAR □ | MER □ | JEU 🗆 | VEN □ |
| CANTINE SEMAINE 2 (Semaine de 5 jours) du 4 mars au 8 mars | | SANS REPAS □ | | I A | AVEC REPAS □ | |
| GARDERIE MATIN 2ème semaine | | LUN 🗆 | MAR □ | MER □ | JEU □ | VEN □ |
| GARDERIE SOIR 2ème semaine | | LUN 🗆 | MAR □ | MER □ | JEU □ | VEN □ |
| 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 ☐ 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

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.

Directrice de l'ALSH de Février: Lucie VERSTRAETE - Iverstraete@mairiedevendeville.fr - 06.70.94.76.11

SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :

INSCRIPTION A RENDRE IMPÉRATIVEMENT AVANT LE : VENDREDI 9 FEVRIER 2024