

Bulletin d'inscription

Les idées Vacances

Toussaint 2020



Pour toute réservation, document à retourner obligatoirement dûment complété et signé au Local Jeunes.

Fournir :

- ✓ 1 attestation d'assurance extrascolaire 2020-2021.
- ✓ Si vous en êtes bénéficiaire, fournir 1 copie de votre aide CAF Pass « Temps libres 2020 »

	Responsable Légal 1 (Payeur)	Responsable légal 2
Nom /prénom		
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre :
Adresse complète		
N° de téléphone		
Courriel		
Lieu de Travail et n° de tél professionnel		
N° sécurité sociale dont dépendent les enfants		
N° allocataire CAF 23		

Identité	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3	
Ecole						
Classe						
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Age						
N° de téléphone						
Courriel						
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Vaccins						
J'atteste que mon enfant est à jour	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Infos utiles						
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de l'activité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'autorise la publication de photo ou enregistrement de mon enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Contre-indications ou traitement médical en cours (joindre l'ordonnance)						
Inscription Cocher la(les) réservation(s) souhaitée(s) par enfant						
	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3			
Mardi 20 octobre						
Jeudi 22 octobre						
Vendredi 23 octobre						
Mardi 27 octobre						
Jeudi 29 octobre						
Vendredi 30 octobre						

- ✓ J'autorise les responsables à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence ou d'accident.
- ✓ J'autorise mon enfant à participer aux activités « idées vacances » organisées par le service Jeunesse de la Ville de Guéret et m'engage à l'accompagner et venir le rechercher à la fin des activités afin de rencontrer les animateurs.
- ✓ Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier et m'engage à signaler toute modification au service éducation de la Ville de Guéret (toute fausse déclaration étant passible de peine d'emprisonnement de 2 ans et de 30 000€ d'amende, article 441-6 du code pénal).
- ✓ J'autorise la ville de Guéret à recueillir les informations me concernant auprès de la CAF afin de vérifier mon éligibilité aux réductions de tarif (Tout allocataire qui serait opposé à la consultation de son dossier par le biais de CAFPRO, doit en informer par écrit le Service Education de la Mairie).
- ✓ Toute réservation entraîne une facturation systématique sauf en cas d'absence pour maladie sous réserve de fournir au Local Jeunes un certificat médical avant la fin de la période de vacances.

Date et signature