

# INSCRIPTION CENTRE de LOISIRS - SERVICE JEUNESSE DOSSIER ANNEE 2018

## Représentant légal :

Nom		Prénom		Ville	
Adresse		Code Postal		Téléphone bureau	
Téléphone portable		Téléphone domicile		Mail	

## Employeurs :

Père :		Mère :	
--------	--	--------	--

## Enfants à inscrire :

Nom	Prénom	Date de naissance – Tranche d'âge	Ecole Fréquentée	Numéro allocataire	Montant du Quotient Familial
1/					
2/					
3/					
4/					

## Médecin traitant :

Nom		Numéro de téléphone	
-----	--	---------------------	--

## Renseignements divers :

	1/	2/	3/	4/
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? allergie, traitement. Si oui veuillez préciser.				
Votre enfant mange t-il de tout ? Si non veuillez préciser.				
Votre enfant peut il pratiquer toutes les activités sportives ? Si non veuillez préciser.				
Souhaitez vous une assurance individuelle accident ?				

## Autorisation de la famille :

### A/ Urgence :

Je soussigné \_\_\_\_\_, représentant majeur de(s) enfant(s) \_\_\_\_\_

autorise la Direction du Service Jeunesse à prendre les mesures d'urgence concernant la santé de mon ou mes enfants.

Fait à Vals les Bains

Le

**Signature du représentant :**

### B/ Sorties :

J'autorise mon (mes) enfant(s) à sortir seul après la fin des activités du centre loisirs\*.

J'autorise Mlle\* Mme\* Mr\* \_\_\_\_\_ à récupérer mon (mes) enfant(s) après la fin des activités du centre de loisirs\*

Fait à Vals les Bains

Le

**Signature du représentant :**

**Attention : Si une personne tierce vient récupérer votre enfant qui n'est pas marqué ci dessus nous ne pourrons pas laisser partir votre enfant avec cette personne.**

**\*Veuillez barrer la mention inutile.**

**Toutes les parties grisées doivent être remplies. N'oubliez pas de signer la partie autorisations de la famille partie urgence.**

Veuillez mettre une croix devant les jours concernés (2 jours minimum dans la semaine)

**FEVRIER :****S1****S2**

Lundi 12		Lundi 19	
Mardi 13		Mardi 20	
Mercredi 14		Mercredi 21	
Jeudi 15		Jeudi 22	
Vendredi 16		Vendredi 23	

**AVRIL : S1****S2**

Lundi 09		Lundi 16	
Mardi 10		Mardi 17	
Mercredi 11		Mercredi 18	
Jeudi 12		Jeudi 19	
Vendredi 13		Vendredi 20	

**JUILLET: S1****S2**

Lundi 09		Lundi 16	
Mardi 10		Mardi 17	
Mercredi 11		Mercredi 18	
Jeudi 12		Jeudi 19	
Vendredi 13		Vendredi 20	

**S3****S4**

Lundi 23		Lundi 30	
Mardi 24		Mardi 31	
Mercredi 25		Mercredi 01	
Jeudi 26		Jeudi 02	
Vendredi 27		Vendredi 03	

**AOÛT: S5****S6**

Lundi 06		Lundi 13	
Mardi 07		Mardi 14	
Mercredi 08		Mercredi 15	FERIE
Jeudi 09		Jeudi 16	
Vendredi 10		Vendredi 17	

**S7****S8**

Lundi 20		Lundi 27	
Mardi 21		Mardi 28	
Mercredi 22		Mercredi 29	
Jeudi 23		Jeudi 30	
Vendredi 24		Vendredi 31	

**Informations:**

Afin de faciliter les démarches administratives, le dossier sera valable toute l'année civile. Pour remplir les périodes suivantes vous pouvez adresser soit un message électronique [titeuf.07@orange.fr](mailto:titeuf.07@orange.fr) contacter la Mairie au 04-75-37-42-08 ou au 06-60-69-87-46.

**Pièces à fournir:**

Carnet de santé (partie vaccinations et maladies épidémiques), la fiche sanitaire signée au dos (la partie vaccinations et maladies épidémiques n'est pas à remplir si nous disposons de la photocopie de celles-ci), attestation d'assurance (responsabilité civile), attestation de votre quotient familial (contacter la caisse d'allocations familiales) ou la feuille d'impositions 2017.