



Accueil de loisirs de l'APEB « Mille et une pattes »

Demande d'inscription à la carte

Année scolaire 2023 – 2024

Renseignements concernant l'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : G F

Date de naissance : _____

Adresse : _____

École : _____

Classe **2023/2024** : _____

Mode de garde de l'enfant : Par ses 2 parents Alternée Mère seule Père seul Autres

Responsable légal 1

Nom/Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Téléphone du domicile : _____

Portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Téléphone professionnel : _____

Responsable légal 2 (obligatoire pour pouvoir exercer ses droits parentaux)

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone du domicile : _____

Portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Téléphone professionnel : _____

Personne à prévenir en cas d'accident (si autre que les responsables légaux ci-dessus) :

Nom : _____ Tél portable : _____

Prénom : _____ Tél domicile : _____

Facturation à adresser à :

Responsable légal 1 Responsable légal 2 Autres : _____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom : _____ Tél. : _____

Nom/Prénom : _____ Tél. : _____

Nom/Prénom : _____ Tél. : _____

PIECES OBLIGATOIRES À JOINDRE A LA FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

- Attestations des employeurs ou d'un organisme de formation (jours et heures de travail)**
- Attestation d'assurance (Responsabilité Civile Individuelle Accident)**
Conformément à l'article 38 de la loi 84 -610 du 16 Juillet 1984, nous informons nos adhérents de l'intérêt qu'ils ont de souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où ils seraient victimes de dommages corporels.
- Photocopies des pages de vaccination du carnet de santé (vaccins à jour), ou attestation du médecin.**
- Fiche sanitaire complétée et signée, et règlement intérieur daté et signé.**
- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, gaz, téléphone)**
- Si votre enfant a un projet d'accueil Individualisé (PAI), merci de fournir le protocole d'accueil.**
- En cas de situation particulière concernant la garde de l'enfant : copie du dernier jugement de divorce ou ordonnance provisoire du Juge des Affaires Familiales.**

Veillez prévoir le règlement de l'adhésion annuelle 2023-2024 à l'association d'un montant de 25 € par enfant ainsi qu'un chèque d'acompte 100 € permettant la réservation de la place souhaitée. Bien sûr tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Conformément à la loi 78-17 du 06.01.78, les adhérents sont informés de ce que les informations sont destinées à alimenter un fichier informatisé. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant. L'association, dans le but de favoriser le développement et l'amélioration de ses prestations, peut être amenée à communiquer à des tiers les coordonnées des adhérents. Ces derniers peuvent s'opposer à cette cession sur papier libre adressé au Président de l'association.

INSCRIPTION POUR L'ANNÉE

Responsable légal 1 :

Je, soussigné(e) _____

Responsable légal 2

Je soussigné(e) _____

Responsable de l'enfant : _____

Souhaite inscrire l'enfant nommé ci-dessus pour l'ensemble des mercredis de septembre 2023 à juin/juillet 2024 hors vacances scolaires).

Journée **matin + repas** **matin** **repas + après-midi** **après-midi**

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :

Je, soussigné(e) _____ Je, soussigné(e) _____

Responsable de l'enfant : _____

- Autorise l'APEB la capture et la diffusion de photos ou de vidéos à vocation éducative et de communication interne ou externe de l'association (publication de presse, blog, site internet) sur lesquelles figure mon enfant (cette autorisation pourra être retirée en adressant une demande par courrier à l'association partenaire en charge des accueils).
- Reconnais avoir été informé (e) que les activités de l'association peuvent nécessiter des déplacements à pieds ou en transports collectifs.
- M'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association en cas de soins médicaux ou chirurgicaux sur mon enfant.

Fait le : _____

Fait le : _____

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2

Tarifs mercredis

Prix journée enfant 1 ou 1 ^{er} enfant fratrie	Prix ½ journée sans repas	Prix ½ journée avec repas
26.80 €	16.10 €	22.80 €
Prix journée 2 ^{ème} enfant fratrie	Prix ½ journée sans repas	Prix ½ journée avec repas
24.12 €	14.49 €	20.52 €
Prix journée 3 ^{ème} enfant fratrie	Prix ½ journée sans repas	Prix ½ journée avec repas
22.78 €	13.69 €	19.38 €