



Dossier d'inscription Ado Centre de loisirs juillet 2015

Documents à compléter

- Fiche familiale d'inscription → 1 par famille.
- Fiche individuelle enfant → 1 par enfant.
- Fiche sanitaire → 1 par enfant.
- Règlement intérieur → 1 par famille.
- Grille de calcul du montant du séjour

Règlement (Paiement)

Il devra être joint avec le dossier d'inscription dûment complété pour la totalité du séjour, transports et repas compris.

Modes de règlement

- Chèque bancaire établi à l'ordre de "AILPE Plateau du Vexin",
- Chèques vacances (ANCV),
- Espèces.

Pour information, certains comités d'entreprise prennent en charge tout ou partie du séjour. Nous vous conseillons donc de vous renseigner à ce sujet. Un justificatif de paiement peut vous être fourni sur demande.

Autres documents à fournir

- 2 enveloppes timbrées avec l'adresse de la famille en destinataire devront être jointes au dossier d'inscription.
- Attestation d'assurance responsabilité civile des parents
- Copie de l'avis d'imposition 2013 si application du Quotient familial.
- **Sans justificatif le Quotient Familial ne pourra être appliqué.**

Important : Un enfant sera définitivement inscrit à réception de la totalité des documents demandés et du règlement.

Centre de loisirs :

Le centre est ouvert de 8 h à 18 h 30. Les parents peuvent déposer leur(s) enfant(s) de 8 h 30 à 9 h 00 et venir les rechercher de 17 h 30 à 18 h 30.

Option minibus

Un ramassage collectif est effectué dans les 8 communes de l'ancienne Communauté de Communes du Plateau du Vexin (CCPV) à un horaire imposé. Le nombre de places est limité.





Fiche familiale d'inscription

Quotient familial : Habitants de la Communauté de Communes Vexin Centre
Tranche A Tranche B Tranche C Tranche D

Extérieur

Option minibus, dans le cas où il n'y aurait plus de places disponibles :

J'annule le séjour Je maintiens le séjour

Cochez (X) sur le calendrier ci-dessous les jours de présence de votre (vos) enfant(s) au centre de loisirs et d'utilisation des transports.
L'enfant ne pourra pas sortir seul du centre. Les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents dès la descente du bus,

1er ENFANT NOM PRENOM

Calendar for 1st child in July, including days of the week and dates, with rows for Centre de loisirs, Transport matin, and Transport soir.

2ème ENFANT NOM PRENOM

Calendar for 2nd child in July, including days of the week and dates, with rows for Centre de loisirs, Transport matin, and Transport soir.

3ème ENFANT NOM PRENOM

Calendar for 3rd child in July, including days of the week and dates, with rows for Centre de loisirs, Transport matin, and Transport soir.

4ème ENFANT NOM PRENOM

Calendar for 4th child in July, including days of the week and dates, with rows for Centre de loisirs, Transport matin, and Transport soir.

M. ou Mme,adhère à l'association AILPE et verse la somme de 2€ pour sa cotisation annuelle.





Fiche individuelle enfant

Enfant

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------|----------|--|
| Nom | | Prénoms | |
| Date de naissance | Département et ville de naissance | | Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Adresse du domicile | | Domicile | |
| Ecole / Classe | | | |

Responsable(s) légal(aux) Seul (e) Couple

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Nom et prénom de la mère | | Nom et prénom du père | |
| Employeur | | Employeur | |
| Code postal et ville de l'employeur | | Code postal et ville de l'employeur | |
| Tél. : domicile | | Tél. : domicile | |
| Tél. : professionnel | | Tél. : professionnel | |
| Tél. : portable | | Tél. : portable | |
| Adresse mail | | Adresse mail | |

N° sécurité sociale de rattachement de l'enfant

Régime d'affiliation sécurité sociale

Régime général et fonctionnaire Régime agricole (MSA) Régime maritime Autres

Assurance Responsabilité Civile des Parents

| | |
|--------------------|----------------------|
| Nom de l'assureur | Adresse |
| N° de souscription | <input type="text"/> |

Décharge

Je soussigné (e) autorise la Directrice du Centre à laisser sortir mon enfant avec les personnes suivantes :

| | |
|------------|----------------------|
| Nom Prénom | <input type="text"/> |

L'enfant ne pourra pas sortir seul du centre. Les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents dès la descente du bus,

Autorisations Conformément au règlement intérieur dont j'ai pris connaissance, j'autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités organisées dans le cadre du Centre de loisirs, sauf contre-indication médicale justifiée et mentionnée sur la fiche sanitaire.

J'autorise aussi : mon enfant à se baigner : oui non les organisations, la Directrice à faire photographier mon enfant et à utiliser les documents pour des expositions dans un but non lucratif : oui non

"Lu et approuvé"

Fait à :

Le / / 2015

Signature du responsable

