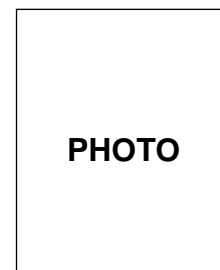


FICHE D'INSCRIPTION  
VACANCES SPORTIVES  
AUTOMNE 2020



NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT : .....

Je soussigné (e) .....

autorise mon fils / ma fille .....

né (e) le ..... à participer aux activités des « Vacances Sportives d'Automne ».

 **PORTABLE** (*joignable toute la journée*) : .....

Sécurité Sociale : Régime Général  Régime Particulier  Préciser : .....

N° Allocataire CAF : .....

SEMAINE	VACANCES SPORTIVES AUTOMNE 2020	INSCRIPTION <i>(cocher les cases correspondantes)</i>
01	<i>Du 19 au 23 Octobre 2020 – 5 jours – sur place + voile</i>	
02	<i>Du 26 Octobre au 30 Octobre 2020 – 5 jours – sur place + équitation</i>	

Régime Alimentaire Particulier : .....

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS :**

Responsable légal : M.  Mme  M. et Mme

Nom (s) / Prénom (s) : .....

Adresse .....

☎ Domicile ..... ☎ Travail .....

Profession du père : ..... Employeur : .....

Profession de la mère : ..... Employeur : .....

Email 01 : ..... @ .....

Email 02 : ..... @ .....

**AUTORISATIONS PARENTALES**

J'autorise le directeur du centre à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident :

OUI  NON

J'autorise mon fils / ma fille :

- à partir seul (e) depuis l'Ecole Jules Michelet  OUI  NON

- à partir seul (e) à la descente du bus  OUI  NON

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur

OUI  NON

**DROIT à L'IMAGE**

Acceptez-vous que la photo de votre enfant soit utilisée pour différentes publications

OUI  NON

**Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant en cas d'empêchement du ou des responsables légaux**

<i>NOM – PRÉNOM</i>	<i>LIEN AVEC L'ENFANT</i>	<i>TÉLÉPHONE</i>

Fait à ....., le .....

**SIGNATURE**

**RAMASSAGE NAVETTE ET GARDERIE**

<b>ARRÊTS DE BUS</b>	<b>ALLER</b>	<b>RETOUR</b>
<i>Centre Technique Municipal (73 rue Roustaing)</i>	8H30	17H25
<b>PARKING LABRO</b> <i>(Cours Gambetta – rue Victor Hugo)</i>	8H35	17H20
<i>MAIRIE (Place du 8 Mai)</i>	8H45	17H10
<b>PARKING LECLERC</b>	8H50	17H05
<i>Lieu d'Accueil: Ecole Jules Michelet</i>	<b>Arrivée : 9H00</b>	<b>Départ : 17H00</b>

<b>Semaine</b>	<b>Arrêt de bus : Matin</b>	<b>Arrêt de bus : Soir</b>
<b>01</b>		
<b>02</b>		

<b>GARDERIE</b>		
<b>Semaine</b>	<b>Matin (de 8h30 à 9h00)</b>	<b>Soir (de 17h00 à 18h00)</b>
<b>01</b>		
<b>02</b>		

## Partie réservée à l'administration

N° FAMILLE :

PAIEMENT			
QF	Montant du paiement	Totalité	Echéances
			1 ère : 2 ème : 3 ème :
			1 ère : 2 ème : 3 ème :

### DOCUMENTS FOURNIS :

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

ATTESTATION D'ASSURÉ SOCIAL

AVIS D'IMPOSITION

DOCUMENT C.A.F.

CERTIFICAT MÉDICAL

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

COPIE DES VACCINS DU CARNET DE SANTÉ

RÈGLEMENT SIGNÉ

BREVET DE NATATION

