

FICHE D'INSCRIPTION DES ACCUEILS DE LOISIRS DE LA COMMUNAUTE DES COMMUNES DU PAYS SEGALI

Avenue du centre – 12160 BARAQUEVILLE

A-C-M agréés par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations (DDCSPP)

Attention toute fiche incorrectement remplie ne sera pas traitée

IDENTIFICATION DE LA FAMILLE

NOM et Prénom du responsable légal : Tél : - - - - mobile : - - - -

Tél travail : - - - - e-mail (obligatoire si existant) :@.....

Adresse COMPLETE :

Code Postal : Commune :

NOM et Prénom du conjoint (ou de la conjointe) : Tél : - - - - mobile : - - - -

Tél travail : - - - - e-mail (obligatoire si existant) :@.....

Adresse COMPLETE (si différente): Code Postal : Commune :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence : NOM : Prénom :

Tél : - - - - mobile : - - - - Tél travail : - - - - Lien avec l'enfant :

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse du responsable légal)

NOM et Prénom (ou Comité d'Entreprise, précisez lequel) :

Adresse COMPLETE : Code postal : Commune :

IDENTIFICATION DES ENFANTS

Préciser toutes les aides dont vous disposez
(chèques vacances ANCV, feuilles CE à joindre...)

NOM de l'enfant	Prénom	Date de naissance

AIDES CLSH

- Bons CAF (du 1/01/2017 au 31/12/2017)
- M.S.A. (du 1/07/2016 au 30/06/2017)
- Bosch
- Autres
- Préciser.....

PAIEMENT DES FACTURES

Les factures sont à régler à la Trésorerie de Baraqueville, Place des Tilleuls

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) responsable de l'enfant mineur participant aux activités organisées par

l'ACM « L'île aux enfants », de Baraqueville

l'ACM « Loulous et terreurs », De Sainte-Juliette-Calmont

gérés par la Communauté des Communes du Pays SEGALI,

- reconnaît avoir été informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel.
- atteste par la présente avoir pris connaissance du **règlement intérieur** des A.C.M et en accepte tous les termes. La Communauté du Pays SEGALI se réserve le droit de refuser une inscription, en cas de non respect de ce dernier (délai d'inscription en particulier).
- autorise la directrice ou son suppléant à transporter mon enfant dans son véhicule, pour les besoins du centre et en cas de nécessité : oui non
- **Droit à l'image** : j'autorise l'équipe d'animation à photographier mon enfant à des fins pédagogiques (presse, site des A-C-M, de la Communauté du Pays Ségali, courts métrages....) : oui non
- J'autorise..... à venir chercher mon(mes) enfant(s) à l'issue de la journée

La Communauté des Communes du Pays SEGALI

Fait à, le/...../.....

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »