

ENFANT(S) A INSCRIRE

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sait nager : oui / non

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sait nager : oui / non

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sait nager : oui / non

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sait nager : oui / non

PARENT(S) OU PERSONNE(S) AYANT LA RESPONSABILITE DE L'ENFANT

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Tél. domicile : / / / /	Tél. domicile : / / / /
Tél. portable : / / / /	Tél. portable : / / / /
Mail :	Mail :
Tél. travail : / / / /	Tél. travail : / / / /

REGIME D'AFFILIATION

Les informations suivantes permettent à l'association d'appliquer une tarification au plus juste de la situation ainsi que l'utilisation d'éventuels droits accordés par ces organismes (VACAF...)

CAF : N °Allocataire :	MSA : N° SS :.....	Autre : (RATP, SNCF, EDF/GDF)
------------------------------------	--------------------------------	---

J'autorise l'association à consulter mon quotient familial sur le site de la CAF, lorsque nécessaire.

N ° Sécurité Sociale :

Quotient Familial :

Mention RGPD :

La présidente de l'association Familles Rurales de l'Orne est responsable du traitement des données recueillies sur ce formulaire. Les informations de ce document font l'objet d'un traitement destiné à accueillir vos enfants au centre de loisirs d'Athis Val de Rouvre. Les destinataires de ces données sont l'équipe d'encadrement et les services de l'Etat (SDJES, PMI, CAF, MSA). Ce document est conservé pour une durée de 5 ans. En vertu du règlement général de l'UE sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent. Si besoin, veuillez-vous adresser à la direction de l'ACM.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e).....autorise le Responsable de l'ACM à présenter mon (mes) enfant(s) au médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie.

Je m'engage à rembourser à Familles Rurales s'il y a avance de frais médicaux et frais annexes.

Si cela est possible, je souhaite la consultation du Docteur ou l'hospitalisation à

J'autorise également mon (mes) enfant(s): raier les mentions inutiles

- à participer aux activités organisées par l'association
- à participer aux séjours courts (mini-séjours), aux séjours de vacances
- à se baigner sous surveillance
- à se faire photographier et publier les photos dans la presse, le centre, dans les journaux/ supports vidéos/site et internet Familles Rurales.

J'autorise Familles Rurales à faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins des activités du centre (par l'équipe d'encadrement, les responsable de Familles Rurales, des bénévoles et/ou moyens collectifs (autocar, SNCF...)

Personnes - autres que les parents - à prévenir en cas de nécessité :

NOM : Prénom : Tél. :

NOM : Prénom : Tél. :

Sortie des enfants :

Je n'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer à la maison après le fonctionnement de l'ACM, que s'il est accompagné de ou de toute autre personne pour laquelle je m'engage à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'encadrement.

J'autorise mon (mes) enfant(s) à **rentrer seul-e** après le fonctionnement de l'ACM (cocher la case)

DOCUMENTS A FOURNIR

- Document « calendrier des présences, été 2023 » ;
- Règlement intérieur lu et signé ;
- Fiche sanitaire de liaison dûment remplie et signée + photocopies des vaccinations ;
- Autorisation parentale de reproduction et/ou de diffusion de photo ;
- Adhésion Familles Rurales 2023 : joindre la photocopie de votre carte ou votre numéro d'adhésion. Si vous n'êtes pas encore adhérent-e, **merci d'établir un chèque de 26€ à l'ordre de Familles Rurales de Carrouges** ;
- Votre quotient familial.

Votre ou vos enfant(s) seront inscrits lorsque nous aurons reçu tous les documents mentionnés ci-dessus ainsi qu'un acompte de 25% du montant de leur inscription. La grille détaillée des tarifs est à retrouver dans le règlement intérieur ci-joint.

ADHESION

N°

Payée le :

Mode de règlement :

A.....

Le

Signature :

Calendrier des présences - Été 2023

Merci de cocher les jours de présence de votre/vos enfant(s)

Légendes : ○ accueil de loisirs / □ cantine / △ garderie

Nom et Prénom du/des enfant(s) :

Semaine 1 (du 10 au 13/07)

Lundi 10 : ○ □ △

Mardi 11 : ○ □ △

Mercredi 12 : ○ □ △

Jeudi 13 : ○ □ △

Vendredi 14 : Fermé

Séjour mer : □

Semaine 3 (du 24 au 28/07)

Lundi 24 : ○ □ △

Mardi 25 : ○ □ △

Mercredi 26 : ○ □ △

Jeudi 27 : ○ □ △

Vendredi 28 : ○ □ △

Séjour multisport : □

Semaine 2 (du 17 au 21/07)

Lundi 17 : ○ □ △

Mardi 18 : ○ □ △

Mercredi 19 : ○ □ △

Jeudi 20 : ○ □ △

Vendredi 21 : ○ □ △

Séjour poney : □

Semaine 4 (du 31/07 au 4/08)

Lundi 31 : ○ □ △

Mardi 1^{er} : ○ □ △

Mercredi 2 : ○ □ △

Jeudi 3 : ○ □ △

Vendredi 4 : ○ □ △

Si planning différent dans la fratrie :

Nom et Prénom du/des enfant(s) :

Semaine 1 (du 10 au 13/07)

Lundi 10 : ○ □ △

Mardi 11 : ○ □ △

Mercredi 12 : ○ □ △

Jeudi 13 : ○ □ △

Vendredi 14 : Fermé

Séjour mer : □

Semaine 3 (du 24 au 28/07)

Lundi 24 : ○ □ △

Mardi 25 : ○ □ △

Mercredi 26 : ○ □ △

Jeudi 27 : ○ □ △

Vendredi 28 : ○ □ △

Séjour multisport : □

Semaine 2 (du 17 au 21/07)

Lundi 17 : ○ □ △

Mardi 18 : ○ □ △

Mercredi 19 : ○ □ △

Jeudi 20 : ○ □ △

Vendredi 21 : ○ □ △

Séjour poney : □

Semaine 4 (du 31/07 au 4/08)

Lundi 31 : ○ □ △

Mardi 1^{er} : ○ □ △

Mercredi 2 : ○ □ △

Jeudi 3 : ○ □ △

Vendredi 4 : ○ □ △

Tout désistement non signalé 48h à l'avance entraînera la facturation de la journée (sauf présentation d'un justificatif)

A, Le.....2023

Signature :