

# ACCUEIL DE LOISIRS

## FICHE D'INSCRIPTION

**NOM et PRENOM du ou des enfants :**

.....  
.....  
.....

**Date de naissance du ou des enfants :**

.....  
.....  
.....

**NOM/PRENOM et ADRESSE du responsable du ou des enfants :**

.....

**TEL. : Domicile ..... Portable ..... Travail .....**

### INSCRIPTIONS :

VACANCES DE LA TOUSSAINT	: Du _____	au _____
VACANCES DE NOEL	: Du _____	au _____
VACANCES D'HIVER	: Du _____	au _____
VACANCES DE PRINTEMPS	: Du _____	au _____
VACANCES D'ETE - JUILLET - AOUT	: Du _____	au _____

### HORAIRE D'ARRIVEE :

- Heure d'arrivée à l'Accueil de Loisirs (entre 7 h 30 / 9 h) : .....
- Heure de départ de l'Accueil de Loisirs (entre 17 h / 18 h) : .....

Est-il (sont-ils) autorisé(s) à quitter l'établissement seul ? **OUI** (joindre autorisation écrite) - **NON**

### AUTORISATIONS :

#### Activités et transport :

J'autorise mon enfant ou mes enfants à participer à toutes les activités extérieures organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs et d'utiliser les moyens de transports mis en œuvre le cas échéant.

#### Droit à l'image :

J'autorise l'accueil de loisirs, les services de la ville de VARANGEVILLE ou les quotidiens locaux à utiliser ces images pour illustrer d'éventuels articles, bulletins, plaquettes, expositions, affiches ou diaporama le ou les représentant. Je déclare, en outre, n'intenter aucun recours ni réclamation, ne réclamer aucune demande de dédommagement envers l'Accueil de Loisirs, la ville de VARANGEVILLE, ou les quotidiens pour l'utilisation de ces images.

#### Pratiques sportives :

Je soussigné(e) (Nom du parent ou du responsable légal) ..... Certifie sur l'honneur que mon ou mes enfants ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique sportive.

Votre ou vos enfant(s) sait-il (savent-ils) nager ? **OUI - NON**

**A VARANGEVILLE, LE .....**

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL**

## TARIFS 2017

	COMMUNE			HORS COMMUNE		
	Régime général ou assimilé CAF			Régime général ou assimilé CAF		
	CAF + ATL	CAF sans ATL	Absence CAF	CAF + ATL	CAF sans ATL	Absence CAF
1 <sup>ER</sup> ENFANT	50.20 €	69.20 €	90.00 €	70.20 €	89.20 €	110.00 €
2 <sup>ème</sup> ENFANT	47.70 €	66.70 €	87.50 €	67.70 €	86.70 €	107.50 €
3 <sup>ème</sup> ENFANT ET +	45.20 €	64.20 €	85.00 €	65.20 €	84.20 €	105.00 €

ATL = Aide aux Temps Libres

QF = Quotient Familial

## TRES IMPORTANT

Prière de rapporter la demande d'inscription dûment complétée, la fiche de renseignements, la fiche sanitaire et le règlement à :

MAIRIE DE VARANGEVILLE  
Secrétariat « Enfance/Famille »  
11 RUE GAMBETTA  
54110 VARANGEVILLE  
TEL : 03/83/48/82/86

**En cas de première inscription** à nos services (Périscolaire/NAP/ACM) merci de nous transmettre les documents suivants :

- Un justificatif des aides aux temps libres de la CAF (photocopies),
- Un document indiquant votre numéro allocataire et votre QF (photocopie),
- Un justificatif des vaccinations (photocopie du carnet de santé),
- Attestation d'assurance de responsabilité civile du responsable de l'enfant.

**AUCUN ENFANT NE SERA ADMIS A L'ACCUEIL DE LOISIRS SI LE DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT N'EST PAS EN POSSESSION DE CES DOCUMENTS.**