



# FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS 2020/2021

Date d'inscription : \_\_\_\_\_

Nouvel Adhérent : oui / non

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**  Madame  Monsieur **N°adhérent : AD** \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél.1 : \_\_\_\_\_ Tél .2 : \_\_\_\_\_ Tél. Bureau : \_\_\_\_\_

Adresse mail (majuscule) : \_\_\_\_\_

N° d'allocataire : \_\_\_\_\_ N° Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél.1 : \_\_\_\_\_ Tél .2 : \_\_\_\_\_ Tél. Bureau : \_\_\_\_\_

Adresse mail (majuscule) : \_\_\_\_\_

N° d'allocataire : \_\_\_\_\_ N° Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  En couple  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Nbre d'enfant(s) : \_\_\_\_\_

## 1. LES PARTICIPANTS

NOM	PRENOM	Date de Naissance	SEXE	Etablissement scolaire	Classe
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		
			<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		

### Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom ..... Prénom ..... Tél : ..... Parenté.....

Nom ..... Prénom ..... Tél : ..... Parenté.....

ACTIVITES PRATIQUEES			Cadre réservé à l'administration		
Prénom	Activité jour et heure	Année ou semestre	Tarif	Réduction	Total

**Certificat Médical (Obligatoire pour les personnes pratiquant une activité sportive.**

## 2. L'adhésion (réservé à l'administration)

L'adhésion vous donne la qualité de membre du CSC EUROPE. Elle est obligatoire pour toute inscription à une activité. Elle est valable pour une personne de septembre 2020 à août 2021.

Le montant de l'adhésion est fixé en fonction de votre Quotient Familial. (A présenter lors de l'inscription)

Tranche revenue : \_\_\_\_\_

Montant de l'adhésion : \_\_\_\_\_ euros

## 3. Récapitulatif (réservé à l'administration)

Adhésion : \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ enfant(s) =

<b>TOTAL</b> _____ €
----------------------

**Toute activité entamée est due. Aucun remboursement ne sera effectué.**

## 4. L'Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Pour l'inscription aux vacances scolaires, après avoir payé l'adhésion forfaitaire pour la saison 2020-2021, il faut venir inscrire vos enfants 15 jours avant chaque début de vacances scolaires pour les enfants inscrit les mercredis et 7 jours avant pour les autres, en vous rendant à l'accueil du CSC Europe.

L'inscription de vos enfants se fera dans la limite des places disponibles. Aucune inscription ne se fera par téléphone. Nous vous demandons de nous fournir : la copie du carnet de santé avec les vaccins à jour et un certificat médical d'aptitude pour les activités sportives. Sans ces documents votre enfant ne pourra effectuer les activités proposées par le Conseil Général

## 5. Autorisation

Je soussigné(e), M. et/ ou Mme .....

- Autorise mon enfant à rejoindre seul mon domicile après l'activité  oui  non
- Autorise mon enfant à rejoindre seul mon domicile après l'accueil de loisirs  oui  non
- Autorise les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant après l'activité.

Nom et prénom	Adresse	Téléphone

- Autorise l'équipe à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître :
  - ↳ Les affiches du centre  oui  non
  - ↳ La presse locale  oui  non
  - ↳ Le site internet du centre  oui  non

## 6. Engagements

- Je déclare adhérer au CSC Europe, mon adhésion annuelle n'est pas remboursable.
- Je décharge l'ensemble de l'équipe du CSC Europe de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait intervenir avant ou après les horaires de l'activité.
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter
- Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par mon état de santé.

A colombes, le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

## 7. FACULTATIF : Souhaitez-vous donner de votre temps ?

Le CSC Europe est une association loi 1901 administrée par une équipe de bénévoles et fonctionnant grâce à ses salariés, mais c'est aussi grâce à ses adhérents bénévoles qu'elle vit. Accepteriez-vous ponctuellement d'apporter votre aide à :

- Des ateliers pour enfants
- La distribution de flyers
- Des rangements
- Des inventaires
- L'accueil lors d'évènements
- L'accompagnement scolaire
- Des ateliers cuisine

## 8. PIECES A JOINDRE

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Fiche sanitaire de liaison
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de vaccination
- Photocopie de l'avis d'imposition sur le revenu ; sans ce numéro, le barème de la tranche D sera appliqué.
- Pour les bénéficiaire de la CAF, la photocopie de l'attestation de paiement du mois en cours
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

## 9. REGLEMENTS

	<b>Mode :</b> Espèces, Chèques, Chèques vacances, Coupons Sports, Bon CAF	Banque	N° chèque	Montant	Date d'échéance	Reste à payer
Versement 1						
Versement 2						
Versement 3						

### Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription : ...../...../.....

Remplie par : .....

Date de saisie : ...../...../.....

Saisie par : .....