



*Cadre réservé à la gestion*

Agent : .....

Semaine 1  2

N° de reçu : .....

**Merci de compléter les informations ci-dessous**

### Identité de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

### Informations familiales et administratives

Nom et prénom de la mère / du père : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Professionnel : \_\_\_\_\_

Courriel : ..... @ .....

Si les parents sont séparés, indiquer les conditions de garde de l'enfant : .....

### Assurance Responsabilité Civile

Nom de l'assurance : ..... N° de contrat : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des représentants légaux

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Professionnel : \_\_\_\_\_

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (18 ans minimum)

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Tél. : \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Tél. : \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Tél. : \_\_\_\_\_

## Semaines

### Cocher la case correspondante

- **Vacances de Printemps**

- Semaine > du 3 au 7 avril de 9 h 30 à 17 h (5 jours)
- Semaine > du 10 au 14 avril de 9 h 30 à 17 h (5 jours)

## Tarifs

	Habitants du Pays de l'Ourcq			Habitants hors Pays de l'Ourcq		
	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant
Semaine (5 jours)	50 €	44 €	36 €	60 €	52 €	43 €

Une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, permis de conduire) et un justificatif de domicile vous seront demandés (facture EDF, téléphone...).

Règlement uniquement par chèque à l'ordre du Trésor Public.

## Informations

- Accès uniquement pour la période et l'horaire indiqués ci-dessus.
- Inscription du lundi au vendredi (9 h à 12 h / 14 h à 17 h) au siège de la Communauté de communes à Ocquerre.
- Respect des horaires en raison du caractère collectif de l'activité.
- Tout manquement au règlement de l'établissement entraînera une exclusion à l'activité.
- Tenue sportive adaptée et de rechange.
- Pique-nique obligatoire chaque midi.
- En cas d'annulation de la semaine sportive par la Communauté de communes, le remboursement ne pourra se faire que sur présentation du reçu.

## Documents à fournir

- Fiche d'inscription dûment remplie (Fiche sanitaire et autorisation parentale).
- Certificat médical de non contre-indication aux activités sportives année scolaire 2016/2017.
- Attestation d'assurance extra-scolaire en cours de validité.
- Copie du Brevet de natation 25 m obligatoire (si activité nautique hors piscine).



À remplir **OBLIGATOIREMENT**

**Médecin traitant**

Nom du médecin : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Allergies médicamenteuses :  Non  Oui, lesquelles : .....

Allergies alimentaires :  Non  Oui, lesquelles : .....

Allergies respiratoires :  Non  Oui, lesquelles : .....

Autres allergies :  Non  Oui, lesquelles : .....

Vaccins*	Oui	Non	Derniers rappels		
Diphtérie					
Tétanos					
Poliomyélite					
DT Polio					
Tétra Coq					
BCG					
Monotest					
ROR					
Coqueluche					
Méningite					

\*Remplir le tableau ou joindre la copie du carnet de vaccination

Votre enfant suit-il un traitement médical ?  Non  Oui, lequel : .....

Autres difficultés éventuelles de santé (Retrait de lunettes en cas de sport, appareil dentaire...) :  
.....  
.....  
.....

Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à transmettre toute modification de situation au service concerné.

Fait à ....., le .....

Signature :



**À remplir OBLIGATOIREMENT**

Je soussigné(e) M./Mme ..... responsable légal de .....

- Autorise en cas d'urgence, les représentants de la Communauté de communes à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.  oui  non
- Autorise seulement les personnes habilitées à récupérer mon enfant le soir. Ces dernières seront munies d'une pièce d'identité et âgées de 18 ans révolus.  oui  non
- Autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des activités journalières.  oui  non
- Autorise les prises de vues lors des animations sur lesquelles pourrait figurer mon enfant et l'utilisation des images par la Communauté de communes pour sa communication.  oui  non

Fait à ....., le .....

Signature :