Vac'enSports

Pays de l'Ourcq
Communauté de communes

Autorisation parentale

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 :

Vac'enSports

Pays de l'Ourcq
Communauté de communes

Fiche d'Inscription - Toussaint 2021

Cadre réservé à la gestion

Agent : .....

Semaine 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

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. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Cocher la case correspondante

Dates - horaire de 9 h 30 à 17 h

☐ Semaine 1 > du 25 au 29 octobre (5 jours)
☐ Semaine 2 > du 2 au 5 novembre (4 jours)

Tarifs

	Habitants du Pays de l'Ourcq			Habitants hors Pays de l'Ourcq		
	1er enfant	2e enfant	3e enfant	1er enfant	2e enfant	3e enfant
Semaine (4 jours)	*43,30 €*	*37,60 €*	*31,40 €*	*52 €*	*45 €*	*37,50 €*
Semaine (5 jours)	*54 €*	*47,40 €*	*39 €*	*65 €*	*56,50 €*	*47 €*

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

Règlement

- Espèce
- Chèque à l'ordre de « Régie de recettes Sports »
- Carte bleue
- Coupon sport

Informations

- Accès uniquement pour la période et l'horaire indiqués ci-dessus.
- Inscription à la piscine (1, avenue Louis Delahaye à Ocquerre) à partir du 5 octobre >
  Mardi 17 h/19 h
  Mercredi 10 h/12 h 30 - 14 h/17 h
  Vendredi 17 h/19 h 30
- Respect des horaires en raison du caractère collectif de l'activité.
- Tout manquement au règlement de l'établissement entraînera une exclusion à l'activité.
- Repas froid fourni par les familles.
- En cas d'annulation d'un stage par la Communauté de communes, le remboursement ne pourra se faire que sur présentation du reçu.
- 20 places maximum par semaine.
- **Pass sanitaire obligatoire à partir de 12 ans.**
- **Masque obligatoire.**

Documents à fournir

- Fiche d'inscription dûment remplie (Fiche sanitaire et autorisation parentale).
- Certificat médical de non contre-indication aux activités sportives année scolaire 2021/2022.
- Attestation d'assurance extra-scolaire en cours de validité.
- Copie du brevet de natation 25 m OU copie de l'attestation de non-contre indication à la pratique d'activités nautiques et aquatiques obligatoire pour les activités nautiques.

TOUT DOSSIER INCOMPLET
NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé pour gérer votre inscription à cette activité. Elles sont conservées pendant 12 mois et sont destinées au service sport du Pays de l'Ourcq. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Communauté de communes du Pays de l'Ourcq, 2 avenue Louis Delahaye, 77440 OCQUERRE ou rgpd@paysdelourcq.fr.

Vac'enSports

Pays de l'Ourcq
Communauté de communes

Fiche sanitaire

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 :