



# ACCUEIL DE LOISIRS

## 3 – 10 ans

### Dossier individuel d'inscription

Sélectionnez votre Accueil de Loisirs :  Châteauneuf du Faou  Coray  Plonévez du Faou  Spézet

Nom et prénom de l'enfant : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

Nom, prénom et adresse de la personne ayant autorité parentale de l'enfant : *(si divorce joindre copie du jugement)* : .....

Tél. du domicile : .....

N° portable du père : .....

N° portable de la mère : .....

E-mail : .....

N° sécurité sociale : .....

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom & Prénom : .....

Téléphone : .....

Profession du père : .....

Tél. professionnel : .....

Profession de la mère : .....

Tél. professionnel : .....

*Régime de la famille :*

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES	N° ALLOCATAIRE
Allocataire CAF	
Allocataire MSA	
Autres (précisez)	

Nom et adresse de la structure de régime : .....

.....

## DOSSIER MEDICAL

- Trouvez ci-joint la fiche sanitaire de liaison
- **Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ainsi qu'une attestation justifiant les vaccins à jours.**

## PAIEMENT

- ✓ Les facturations seront établies par la Communauté de Communes de Haute Cornouaille chaque début de mois

## BILLET DE DECHARGE

Je soussigné(e)..... responsable légal de .....

- Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise les responsables du séjour à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques engagés par l'ULAMIR AULNE
- Autorise mon enfant à utiliser les transports du Centre de loisirs pour toutes destinations
- Autorise le centre à photographier mon enfant, en photo de groupe dans le cadre des activités du centre de loisirs, pour exposer au centre, diffuser dans la presse ou sur le site Internet
- Autorise une tiers personne à venir chercher mon enfant au Centre de loisirs, précisez (nom/prénom/n° tél.) :
- Atteste avoir pris connaissance des tarifs

*Signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)*

*suivi de la mention « lu et approuvé » :*

## VOTRE INSCRIPTION SERA VALIDEE A LA RECEPTION :

- de ce dossier,
- de la fiche sanitaire de liaison complétée,
- d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ainsi qu'une attestation justifiant les vaccins à jours signé par votre médecin,
- la copie de votre attestation d'assurance en Responsabilité Civile,
- de la copie de votre notification CAF ou MSA justifiant votre Quotient Familial,
- dans certains cas : les bons MSA, CAF, CE (SOCOPA, etc), FASTT, JPA (écoles) ...

**Tous les documents doivent être remis à  
l'ULAMIR AULNE, 13 rue du Gal de Gaulle, 29520 Châteauneuf du Faou**

Nom /Prénom de l'enfant .....

Votre enfant a-t-il déjà participé à un Accueil de Loisirs ?      oui       non

Si oui, lequel ? ..... Année(s) .....

### Tarifs 2010

Quotient Familial	< 600 €	601-800 €	801-1000 €	>1000 €
Journée	9,00 €	11,50 €	12,50 €	13,50 €
½ journée	5,00 €	6,00 €	7,00 €	8,00 €
½ journée avec repas	8,00 €	9,00 €	10,00 €	11,00 €
Accueil matin ou soir	1,00 €			

☞ : En cas d'absence injustifiée : les journées seront facturées sans présentation d'un certificat médical (dans un délai de 3 jours).

### INSCRIPTION

Précisez les horaires d'arrivées et de départs dans les cases correspondantes aux jours de présence de votre enfant :

DATES	Accueil *	Matin	Repas	Après midi	Accueil *
	7h30 – 9h00	9h00 – 12h00	12h00 – 13h30	13h30 – 17h30	17h30 – 19h00
lundi 12 avril 2010					
mardi 13 avril 2010					
mercredi 14 avril 2010					
jeudi 15 avril 2010					
vendredi 16 avril 2010					
lundi 19 avril 2010					
mardi 20 avril 2010					
mercredi 21 avril 2010					
jeudi 22 avril 2010					
vendredi 23 avril 2010					

- \*: Pour l'accueil, merci d'indiquer l'heure précise d'arrivée et de départ.
- **ATTENTION, si aucune demande n'est faite au préalable, l'accueil ne sera pas ouvert.**