

## INSCRIPTION

Pour que votre enfant participe aux Mercredis Récréatifs, ce dossier doit être dûment complété (fiche renseignement + fiche sanitaire + fiche période).

Si la période de fréquentation de votre enfant venait à changer, merci de nous prévenir 48h avant le jour de l'accueil.

<b>Horaires :</b>	7h30 - 9h00	Accueil échelonné
	9h00 - 12h00	Animations
	12h00 - 13h30	Repas
	13h30 - 14h00	Accueil de l'après-midi
	14h00 - 17h00	Animations
	17h00 - 18h00	Départ échelonné

Cette année les Mercredis Récréatifs se déroulent sur deux sites différents, veuillez cocher le site choisi pour votre enfant :

- Sainte-Ménéhould
- Auve

Pensez à fournir à votre enfant des chaussons marqués à son nom.

## DOCUMENTS A FOURNIR

- Fiche sanitaire + copies des vaccins sous enveloppe (obligatoire),
- Dossier d'inscription dûment complété,
- Numéro allocataire CAF,
- Planning de fréquentation de la période en cours.
- Le règlement de la facture est à prévoir auprès du Trésor Public.

Pensez à souscrire une assurance responsabilité civile et individuelle couvrant les activités extrascolaires.



# 2018-2019

Les enfants sont accueillis à partir de 4 ans jusque l'âge de 12 ans  
Possibilité d'inscription tout au long de l'année

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

Pour les mercredis du mois de septembre, l'inscription devra être déposée **avant le 3 septembre 2018** au Pôle Jeunesse de la Communauté de Communes de l'Argonne Champenoise 03  
**26 60 45 04**





NOM, prénom de l'enfant :  Né(e) le :

Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe : .....

**FAMILLE :**

Situation :            Parentale             Monoparentale             Recomposée             Famille d'accueil

	Mère :      Responsable <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>	Père :      Responsable <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>
Nom, prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. domicile/portable		
Courriel :		
Employeur :		
Tél Travail :		

Nom, prénom et adresse de facturation si différents :

**En cas de séparation**, quelles sont les modalités de garde (garde alternée, semaine paire ou impaire...) ? Merci de nous fournir la copie de la page relative à la garde des enfants. En l'absence de ce document, le responsable légal identifié conserve ses droits.

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+téléphone) : .....

**REGIME SOCIAL :**            CAF Reims             MSA :             Autre :   
 Numéro d'allocataire (obligatoire) : .....

**ASSURANCE :**            Nom/adresse de la compagnie : .....  
 (Scolaire et extrascolaire) N° du contrat : ..... N° de téléphone : .....

**MEDECIN :**            NOM : ..... N° de téléphone : .....  
 Adresse : .....

**AUTORISATIONS :**

- J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités (uniquement pour les élémentaires) : **OUI**  **NON**  Si NON :  
 personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/prénom	Lien de parenté	N° de téléphone	Adresse

- Piscine autorisé ? : **OUI**  **NON**             L'enfant sait-il nager ? : **OUI**  **NON**
- J'autorise le personnel d'animation à transporter mon enfant en minibus lors des sorties : **OUI**  **NON**
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service, sous la responsabilité du personnel d'animation dans les locaux et à l'extérieur : **OUI**  **NON**

- Pendant les activités, j'autorise le personnel d'animation à photographier et/ou filmer mon enfant pour la création de souvenirs ou d'archives : **OUI**  **NON**  J'autorise la Cté de Communes à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, nouveau média, affiches, site internet...) : **OUI**  **NON**
- En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

**Fait à ....., le ..... Signature**