

## Informations Complémentaires :

### LES ACCUEILS :

- Les accueils (arrivés et départs) se réalisent au centre de loisirs, merci de bien vous y faire identifier, vous et votre enfant à chaque moment.
- Si une autre personne qu'un parent ou grand-parent venait à devoir récupérer votre enfant, il sera nécessaire d'en informer au préalable l'équipe d'animation (de préférence par écrit).

### LES INSCRIPTIONS FUTURES :

- Une fois cette fiche complétée, vous n'avez plus qu'à informer des dates de présence de votre enfant et régler pour valider les inscriptions.
- **Tout stage devra être réglé avant le démarrage.**

## Pièces nécessaires au dossier

- La fiche d'inscription de 2019 (valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre)
- La cotisation annuelle (7.00€)
- La fiche sanitaire de liaison
- Une photocopie du carnet de vaccinations
- Photocopie de la carte vitale
- Photocopie de la mutuelle
- L'attestation CAF (n° allocataire)
- L'attestation CCAS « Carte Viva-cité » (si bénéficiaire)

## Coordonnées du Centre :

Lieu : Piscine Montmorency, 16 rue de Bouvines, 14200 Hérouville Saint Clair

Contact : BISSEY Marion – 07.66.07.27.29. – [psdc@capsport-epi.fr](mailto:psdc@capsport-epi.fr)

Association CAP'Sport : 06.82.38.64.06. – [contact@capsport-epi.fr](mailto:contact@capsport-epi.fr)

Piscine de Montmorency : 02.31.95.69.00.



# PASS'SPORT DE CHAMPIONS



## FICHE D'INSCRIPTION 2019

### ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Taille Tee-shirt : .....

Ecole : .....

Activités pratiquées : .....

### FAMILLE :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

Adresse E-mail : .....

Je souhaite être informé par email des prochaines offres de loisirs de l'association CAP'Sport.

Coordonnées de facturation : (si différentes) .....

Je souhaite recevoir une facture pour chaque période

N° Allocataire CAF : .....

CCAS Hérouvillais – Barème Carte « Vivacité » : .....

Lieu de Travail : (société – ville) .....

# Inscriptions 2019

NOM et Prénom de l'enfant : .....

| Période   | Jours d'inscriptions |       |       |       |       | Formule |
|-----------|----------------------|-------|-------|-------|-------|---------|
| Hiver     | 11/02                | 12/02 | 13/02 | 14/02 | 15/02 |         |
|           | 18/02                | 19/02 | 20/02 | 21/02 | 22/02 |         |
| Pâques    | 08/04                | 09/04 | 10/04 | 11/04 | 12/04 |         |
|           | 15/04                | 16/04 | 17/04 | 18/04 | 19/04 |         |
| Eté       | 08/07                | 09/07 | 10/07 | 11/07 | 12/07 |         |
|           | 15/07                | 16/07 | 17/07 | 18/07 | 19/07 |         |
|           | 22/07                | 23/07 | 24/07 | 25/07 | 26/07 |         |
|           | 29/07                | 30/07 | 31/07 | 01/08 | 02/08 |         |
|           | 05/08                | 06/08 | 07/08 | 08/08 | 09/08 |         |
|           | 12/08                | 13/08 | 14/08 |       | 16/08 |         |
|           | 19/08                | 20/08 | 21/08 | 22/08 | 23/08 |         |
|           | 26/08                | 27/08 | 28/08 | 29/08 | 30/08 |         |
| Toussaint | 21/10                | 22/10 | 23/10 | 24/10 | 25/10 |         |
|           | 28/10                | 29/10 | 30/10 | 31/10 |       |         |

Nom et Prénom du responsable légal :

Signature :



# Autorisations Parentales

Je soussigné(e) M ou Mme .....  
responsable de l'enfant..... l'autorise à  
participer aux accueils collectifs de mineurs mis en place par l'association CAP'SPORT,  
proposés au cours de l'année 2019.

En outre, j'autorise les responsables du projet à prendre toutes les mesures  
d'urgences concernant mon enfant en cas d'accident ou d'infection aiguë.

## COMMENT RENTRE MON ENFANT ?

- J'autorise mon enfant à rentrer seul aux horaires délivrés par le dispositif.
- Accompagné d'un responsable de l'enfant.

## DROIT A L'IMAGE :

- J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photos prises de mon enfant pour  
alimenter les différents médias qu'utilise l'association.

## DEPLACEMENTS :

- J'autorise le centre de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des  
sorties par le biais, soit des transports en commun, soit d'un véhicule de l'association  
CAP'Sport, soit d'un véhicule d'un encadrant.

## INFORMATIONS PERSONNELLES :

- J'autorise le centre de loisirs, à partir de mon n° allocataire CAF, à consulter  
depuis le site [www.cafpro.fr](http://www.cafpro.fr) mon quotient familial.

## REGLEMENT INTERIEUR :

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et  
m'engage à en respecter les clauses.

Fait à ..... le ..... / ..... / ..... Signature

(Précédée de la mention lu et approuvé)