

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, je n'ai plus qu'à informer des dates de présence de mon enfant et régler pour valider les inscriptions.
- **Tout stage devra être réglé avant le démarrage.**

Pièces nécessaires au dossier

- La fiche d'inscription de 2020 (valable du 1^{er} 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 :

Contact : BISSEY Marion – 07.66.07.27.29. – psdc@capsport-epi.fr

Association CAP'Sport : 06.82.38.64.06. – contact@capsport-epi.fr



PASS'SPORT DE CHAMPIONS



FICHE D'INSCRIPTION 2020

ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

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 2020

NOM et Prénom de l'enfant :

Période	Jours d'inscriptions					Formule
Hiver	17/02	18/02	19/02	20/02	21/02	
	24/02	25/02	26/02	27/02	28/02	
Pâques	13/04	14/04	15/04	16/04	17/04	
	20/04	21/04	22/04	23/04	24/04	
Eté	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	
	13/07		15/07	16/07	17/07	
	20/07	21/07	22/07	23/07	24/07	
	27/07	28/07	29/07	30/07	31/07	
	03/08	04/08	05/08	06/08	07/08	
	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	
	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	
Toussaint	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10	
	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	

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 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 des deux représentants légaux (Précédée de la mention lu et approuvé)