



ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL

DOSSIER D'INSCRIPTION ETE 2020

N° secteur :

Nom du centre :

.....

LE PARTICIPANT

NOM : PRENOM :

NE(E) LE : AGE : SEXE : F M

SCOLARISE A : COMMUNE DE RESIDENCE :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

RESPONSABLE LEGAL : Père Mère Tuteur Famille d'accueil / Foyer

(Cocher la ou les cases correspondantes)

NOM DU RESPONSABLE 1 : PRENOM :

Tél. : / Port. : L'un, au moins, obligatoire et valide

NOM DU RESPONSABLE 2 : PRENOM :

Tél. : / Port. : L'un, au moins, obligatoire et valide

Mon enfant bénéficie du tarif des 28 communes grâce à :

ses grands-parents ; Noms et Prénoms :

(Taxe d'habitation des grands-parents à joindre au dossier administratif annuel)

sa scolarité (certificat de l'année scolaire en cours à joindre obligatoirement au dossier administratif annuel)

Autres personnes autorisées à reprendre l'enfant ou à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté	Autorisée	A contacter
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cas de changement de situation, d'adresse ou autre, merci de nous fournir les nouvelles données.

J'atteste que les informations et documents du dossier complet sont toujours valides.

J'accepte que **La Communauté de Communes des Villes Sœurs** collecte et traite nos données personnelles au sein du logiciel Domino 'Web et autres logiciels ou bases de données utilisées par le Service Enfance Jeunesse. Ces logiciels et bases de données permettent la gestion des Accueil Collectif de Mineurs (Vous pouvez exercer l'ensemble de vos droits relatifs à l'utilisation des données personnelles en adressant vos demandes à l'adresse suivante : Communauté de Communes des Villes Sœurs-12 avenue Jacques Anquetil-76260 EU ou dpo@villes-soeurs.fr)

Date :

Signature obligatoire :

Nous avons besoin d'une facture par courrier postal

Prénom :
 Fiche initiale :
 compl. :
 Diabolo OK :
 Scan le :
 Vu par : S :

UTILISATION DU RAMASSAGE REGULIER

- Notre enfant participera au ramassage régulier du : Matin Soir Jamais

Arrêt de Prise en charge :

- Notre enfant pourra rentrer seul au domicile :

au départ du centre à la sortie du car Jamais

INSCRIPTION

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total
Du 06 au 10/07	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 13 au 17/07	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	Structure fermée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 20 au 24/07	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 27 au 31/07	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 03 au 07/08	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 10 au 14/08	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 17 au 21/08	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du 24 au 28/08	Matin Seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Après-midi seul ^t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JOURNEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Achat de REPAS	<input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Partie réservée à l'administration

Règlement : Chèque Espèce Total réglé :

Coefficient Familial CAF : Somme utilisée BTL :

N° d'allocataire : 80A 80B 76A 76B MSA AUTRE