



DOSSIER D'INSCRIPTION 2022

LE JEUNE :

Nom : Prénom :
Né(e) le : ____/____/____ A Age : Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon
Classe fréquentée en 2021/2022 : Collège : ☐ Couloisy ☐ Ribécourt ☐ Autre :

Autorité parentale : ☐ Père ☐ Mère

Régime alimentaire : ☐ Sans porc ☐ Sans viande

LES PARENTS (ou Responsable) :

Coordonnées postales exactes du ou des parents qui ont l'enfant à charge :

☐ Mr et Mme ☐ Mr ☐ Mme ☐ Autre :
..... Code postal : ville :

Adresse e-mail (OBLIGATOIRE) :@.....

Père (ou Responsable) :

Nom :
Prénom :

Mère :

Nom :
Prénom :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____
Portable : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Profession :
Nom de l'employeur :
Code postal : Ville :
Téléphone : ____/____/____/____/____

Profession :
Nom de l'employeur :
Code postal : Ville :
Téléphone : ____/____/____/____/____

Situation des parents : (Rayer les mentions inutiles)

Célibataire - vie maritale - Pacsés - Mariés - Séparés - Divorcés - Veuf

Nombre d'enfants à charge :

REGIME DONT DEPEND L'ENFANT : ☐ Sécurité sociale ☐ MSA (☐ Exploitant ☐ Salarié) ☐ AUTRE

Caisse d'appartenance :

N° de matricule :

ALLOCATIONS FAMILIALES :

Caisse d'appartenance :

N° matricule CAF (OBLIGATOIRE) :

La famille perçoit-elle actuellement une ou plusieurs prestations familiales : ☐ OUI ☐ NON

J'autorise l'association à consulter le site CAF PRO qui permet de connaître mon quotient familial.

☐ OUI ☐ NON

ASSURANCE : Responsabilité civile

Nom et adresse de la compagnie :

N° de sociétaire :

AUTORISATION DE RENTRER SEUL : ☐ OUI ☐ NON

Personnes à contacter et/ou autorisés à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilités des parents :

Nom	Prénom	Adresse	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Autorisations parentales :

Je soussignée M..... (Père, mère ou tuteur) déclare avoir le plein exercice de l'autorité parentale et :

M'engage à transmettre à l'association, les éventuels changements d'adresses, de coordonnées téléphoniques concernant les parents et personnes à contacter.

Autorise le jeune à participer à toutes activités organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs et à utiliser le moyen de transport prévu.

M'engage à régler l'intégralité des frais dus au titre de l'accueil.

Autorise l'équipe d'encadrement à l'accueil à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon jeune des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.

M'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Autorise Trasso à reproduire et de diffuser les photographies et ou vidéos réalisées par Trasso de ma personne ou celle de mon jeune pour des usages exclusifs suivants : journaux des communes, de l'association, supports vidéos, illustrations de documents d'information et du blog de Trasso à condition que les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne porteront pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou celle de mon jeune.

OUI ☐ NON ☐

Fait à..... le / /
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ❑ Dossier d'inscription jeune 2021-2022 rempli et signé
- ❑ Fiche d'inscription et **le paiement correspondant**
- ❑ Coupons du règlement intérieur 2022 signé en page 5
- ❑ Fiche sanitaire remplie et signée au verso, avec la photocopie des vaccinations
- ❑ Attestation d'assurance extrascolaire 2021-2022
- ❑ Copie de l'avis d'imposition 2021 (au titre des revenus de 2020).

Attention : en cas de non production, le tarif maximum sera appliqué.

INFORMATIONS UTILES : A CONSERVER

Téléphone de l'accueil « Place Loonen » :

06 03 66 43 29 (Tel Benjamin à n'utiliser qu'en cas d'accueil 11-15 ans !)

Téléphone de l'accueil « Ecole du moulin » :

03.60.19.68.25

Adresse de messagerie :

Trassoboutchou60170@gmail.com

Site internet de Tracy le Mont :

<http://www.tracy-le-mont.org/associations-tracotines/trasso-boutchou.xhtm>

Blog de l'association :

trassoboutchou.over-blog.com