



## DOSSIER D'INSCRIPTION JUILLET 2021

### **LE JEUNE :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ A ..... Age : ..... Sexe :  Fille  Garçon  
Classe fréquentée en 2020/2021 : ..... 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 2020-2021 rempli et signé
- Fiche d'inscription et **le règlement correspondant**
- Coupons du règlement intérieur juillet 2021 signé en page 5
- Fiche sanitaire remplie et signée au verso, avec la photocopie des vaccinations
- Attestation d'assurance extrascolaire 2020-2021
- Copie de l'avis d'imposition 2020 (au titre des revenus de 2019).

*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 que cet été !)**

**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