



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