

INFOS DIVERSES

✓ MODALITES D'INSCRIPTION POUR L'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS (A.C.M.)

- ↪ Lundi – Mercredi – Jeudi et Vendredi : 9h00 – 12h00 et de 14h00 – 18h00
- ↪ **Mardi : 14h00 – 18h00**

✓ Règlement de la totalité de la période à l'inscription soit :

- ↪ Par chèque : à l'ordre de Léo Lagrange Méditerranée. *Possibilité de déposer 2 chèques : 1^{er} chèque déposé pour le mois en cours, 2^{ème} chèque déposé le mois suivant*
- ↪ En espèces de la totalité du montant de l'inscription.
- ↪ **Attention les places sont limités pendant les vacances**

✓ FERMETURE ANNUELLE DE L'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

La Maison Pour Tous Centre Social Saint Louis

- ▶ Du 19/12/2016 au 02/01/2016
- ▶ du 01/08/2017 au 31/08/2017

✓ FERMETURE ANNUELLE DE LA STRUCTURE

La Maison Pour Tous Centre Social Saint Louis

- ▶ Du 26/12/2016 au 2/01/2016
- ▶ du 01/08/2017 au 31/08/2017

FICHE D'INSCRIPTION 2016/2017

Réservé à l'administration

Accueil Collectif de Mineurs : Groupe : -6 ans +6 ans ADOS

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : _____

Date et Lieu de Naissance _____ sexe : F M

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____

N° de Sécurité Sociale de rattachement de l'enfant : _____

Ecole et classe fréquenté par l'enfant : _____

N° Allocataire : _____ Quotient Familial : _____

Nom et prénom du Père : _____

Profession : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Téléphone Domicile : _____ Portable : _____

Situation familiale : Célibataire Séparé Concubinage Marié Divorcé Veuf (ve)

Nom et prénom de la Mère : _____

Profession : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Téléphone Domicile : _____ Portable : _____

Situation familiale : Célibataire Séparé Concubinage Marié Divorcé Veuf (ve)

LES PARENTS



Responsable Légal autre que les parents

Tuteur 1

Tuteur 2

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Tél. : Domicile : _____

Portable : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Tél. : Domicile : _____

Portable : _____

Personnes habilitées à récupérer l'enfant

NOM : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Fixe : _____

Portable : _____

Lien de parenté : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Fixe : _____

Portable : _____

Lien de parenté : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Fixe : _____

Portable : _____

Lien de parenté : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

- J'autorise
 Je n'autorise pas

A filmer ou photographier mon enfant dans le cadre des activités de la MPT Centre Social Saint Louis Léo Lagrange Méditerranée à diffuser cette image afin d'illustrer toutes les publications de la Fédération Léo Lagrange destinée à un public interne/externe et que celles-ci soient faite à titre gracieux ou onéreux, mais également pour illustrer le site internet de la fédération Léo Lagrange. Et renonce à tout recours contre la Fédération Léo Lagrange ou toute autre personne physique ou morale qu'elle se serait substituée au titre de la prise d'image de mon (mes) enfant(s) de sa diffusion et publication.

- J'autorise
 Je n'autorise pas

Mon enfant à rentrer seul après les activités pour les enfants de plus de 8 ans

- J'autorise
 Je n'autorise pas

Le personnel du Centre Social à transporter à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté (SAMU/Pompier/Hôpital/ Anesthésiste...). Et je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser au Centre Social le montant des frais médicaux.

- J'autorise
 Je n'autorise pas

La direction du Centre Social à consulter mon dossier allocataire C.A.F. PRO afin d'accéder directement aux ressources (quotient, revenus, nombre d'enfants à charge ...) à prendre en compte pour le calcul des tarifs. **Le Service CAF PRO respecte les règles de confidentialités. La C.A.F. attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à l'équipe de direction.**

MODALITES D'INSCRIPTION

DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

- ↪ Fiche d'inscription (à remplir recto/verso)
- ↪ Fiche Sanitaire (à remplir recto/verso)
- ↪ Copie du carnet de santé pour les vaccinations
- ↪ Le règlement intérieur de l'ACM signé des représentants légaux de l'enfant
- ↪ **Certificat de scolarité pour les enfants de 2 ans et demi à 3 ans avec la mention obligatoire « Fréquente régulièrement la classe de..... »**
- ↪ Certificat de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives
- ↪ Le règlement à l'inscription
- ↪ Attestation des prestations C.A.F. (ce document nous permettra de calculer le montant à payer)
- ↪ Attestation de Sécurité Sociale.

AUCUNE INSCRIPTION NE SE FERA SANS REGLEMENT
NOUS NOUS RESERVONS DE DROIT DE REFUSER TOUT DOSSIER

Je soussigné(e) **Mme, Mr**..... certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Maison Pour Tous Centre Social Saint Louis Léo Lagrange Méditerranée et de l'accueil Collectif de Mineurs pour les enfants fréquentant l'ACM.

Fait à Marseille le

Signature du responsable légal (Précédé de la mention « lu et approuvé »)

