



## INSCRIPTION RÉCRÉATIV'

TOUSSAINT 2020 : Du 26 au 30 octobre 2020

### Identité de l'enfant :

NOM : .....  
PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
.....

Mon enfant a :  Moins de 6 ans  
 Plus de 6 ans

Date de naissance : .....

### Responsable civil :

M. Mme : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....

PORTABLE : .....

TEL PROFESSIONNEL : .....

PORTABLE PROFESSIONNEL : .....

### Rappel de la tarification (selon Revenu Fiscal de référence)

#### ◆ Mouriès

- RFR inférieur à 12 000 € : 60 € la semaine
- RFR entre 12 000 € et 40 000 € : 70 € la semaine
- RFR supérieur à 40 000 € : 80 € la semaine

#### ◆ Hors Mouriès

- RFR inférieur à 12 000 € : 90 € la semaine
- RFR entre 12 000 € et 40 000 € : 100 € la semaine
- RFR supérieur à 40 000 € : 110 € la semaine

Par chèque n° .....

Banque .....

### Pour l'inscription :

- ◆ Compléter intégralement cette fiche d'inscription
- ◆ Joindre une copie de l'attestation d'assurance (responsabilité civile) ET de l'avis d'imposition 2020.
- ◆ Remplir la fiche sanitaire
- ◆ Joindre le règlement par chèque à l'ordre de Régie Jeunesse de Mouriès.

### INFORMATIONS SANITAIRES

- Votre enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ?  
 Oui  Non  
Si oui, merci d'en fournir une copie et d'indiquer le motif.....
- Merci de préciser si votre enfant suit un régime alimentaire particulier :  
.....

### AUTORISATIONS PARENTALES

- ◆ Je soussigné(e) M. ou Mme ..... autorise mon enfant ..... à participer à l'ACM du 26 au 30 octobre 2020.
- ◆ En cas de nécessité absolue et si les parents ne sont pas joignables, j'autorise la Directrice à prendre les mesures d'urgence (traitements, hospitalisation, anesthésie, intervention...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à Mouriès le .....2020.

Signature (Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)



**RÉCRÉACTIV'**  
**TOUSSAINT 2020**

**A ce jour les accueils de loisirs des vacances de la Toussaint sont maintenus, si d'autres mesures sanitaires devaient être prises nous vous en informerions dès que possible.**

**Autorisation parentale**

**« Photographies »**

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant .....autorise l'équipe d'animation à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre des activités en vue de leur diffusion sur tout support de communication (panneaux d'affichage, journal local, site de la Commune, Facebook du Service Jeunesse...)

**Autorisation parentale**

**« Sorties »**

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Autorise mon enfant .....

Né le .....

A partir seul à la fin de la journée (à partir de 8 ans)       OUI       NON

Si l'enfant n'est pas autorisé(e) à partir seul(e) ; veuillez préciser les personnes qui sont autorisées à récupérer l'enfant :

Nom, Prénom : ..... Tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom, Prénom : ..... Tel : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom, Prénom : ..... Tel : ..... Lien avec l'enfants : .....

Je certifie avoir obtenu l'autorisation des personnes dont j'ai communiqué les coordonnées ci-dessus.

**Signature des parents :**