



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
RÉCRÉACTIV'
AOÛT 2022 : Du 22 au 26 août 2022**

Identité de l'enfant :

Responsable civil :

NOM :

M. Mme :

PRENOM :

ADRESSE :

ADRESSE :
.....
.....

.....
.....

Mon enfant a : Moins de 6 ans

TEL :

Plus de 6 ans

PORTABLE :

Date de naissance :

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

Par chèque n°

Banque

Régulé le

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 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 22 au 26 août 2022.
- ◆ 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 le2022.

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



RÉCRÉACTIV'
AOÛT 2022

Autorisation parentale

« Photographies »

Art. 112.1 du Code de la propriété intellectuelle, du droit à l'image et de l'image.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfantautorise 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 OUI NON

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

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

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

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

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

Signature des parents :