

AVIGNON LOISIRS JEUNESSE

DOSSIER FAMILLE

CENTRES DE LOISIRS / SEJOURS / APRES-MIDI DU PERISCOLAIRE

LE DOSSIER FAMILLE EST A COMPLETER ET SIGNER PUIS A DEPOSER AU BUREAU DU SERVICE AVIGNON LOISIRS JEUNESSE POUR PREVALOIR AUX INSCRIPTIONS DES VACANCES SCOLAIRES ET APRES-MIDIS DU PERISCOLAIRE.

LA PHOTOCOPIE DES DOCUMENTS CI-DESSOUS EST OBLIGATOIRE

(LES ORIGINAUX POURRONT ETRE DEMANDES EN CAS DE CONTROLE)

- LES AVIS DE SITUATION DECLARATIVE A L'IMPOT SUR LE REVENU DU FOYER (impôt sur le revenu de l'année n-1)
- NUMERO D'ALLOCATAIRE
- LIVRET(S) DE FAMILLE (les pages parents + la page de chaque enfant inscrit)
- JUSTIFICATIF DE LA GARDE DES ENFANTS (en cas de divorce ou de séparation),
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE (dernière facture ou quittance de moins de 3 mois, eau, électricité, téléphone, loyer), ou ATTESTATION D'HEBERGEMENT (formulaire à demander à l'accueil)
- PAGES DES VACCINATIONS « DTP » DU CARNET DE SANTE de chaque enfant inscrit
- EN CAS D'ALLERGIE LE P.A.I. (protocole d'accompagnement individuel)
- CERTIFICAT MEDICAL uniquement s'il y a une contre-indication signalée pour des activités sportives particulières,
- ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE OU RESPONSABILITE CIVILE DU CHEF DE FAMILLE

POUR LES SEJOURS D'ETE AJOUTER LES PIECES SUIVANTES :

- LA CARTE VITALE
- ATTESTATION DE LA COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE (C.M.U.) (s'il y a lieu)
- ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL CAF ou MSA

A COMPLETER ET SIGNER

- LE DOSSIER FAMILLE
- REGLEMENT, coupon dûment complété et signé,
- 2 PHOTOS de chaque enfant inscrit (avec nom et prénom mentionnés au verso),

VEUILLEZ PRENDRE UN RDV AU 04 90 16 32 23
AFIN D'INSTRUIRE VOTRE DOSSIER ET PROCEDER AUX INSCRIPTIONS
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

ALJ	ENFANT 1					ENFANT 2					ENFANT 3					ENFANT 4					ENFANT 5					Q	Nom Famille													
	M	T	N	H	P	E	M	T	N	H	P	E	M	T	N	H	P	E	M	T	N	H	P	E	M	T		N	H	P	E	CAF	MSA	W2	PAI					
20/21																																								
21/22																																								
22/23																																								
23/24																																								
24/25																																								

ID Famille

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4	ENFANT 5
IDENTITE					
NOM					
PRENOM					
SEXE					
NE(E) LE					
POIDS					
ECOLE FREQUENTEE					
SANTE					
DATE VACCIN DTP					
CERTIFICAT MEDICAL A JOUR DU VACCIN					
CERTIFICAT MEDICAL CONTRE-INDICATION					
AUTRES VACCINS OBLIGATOIRES					
ALLERGIES					
ASTHMES					
MEDICAMENTS					
ALIMENTAIRES					
AUTRES					
ACCEPTEZ-VOUS QUE VOTRE ENFANT					
PRENNE DU PARACETAMOL SI FIEVRE A 38°5					
CONSOMME DE LA VIANDE DE PORC					
SOIT PHOTOGRAPHIE OU FILME					
RENTRE SEUL A LA DESCENTE DU BUS					

ATTENTION PARTICULIERE LIEE A LA SANTE DE L'UN DE VOS ENFANTS A COMMUNIQUER AU RESPONSABLE DU CENTRE DE LOISIRS :

**LE DOSSIER FAMILLE EST VALABLE JUSQU'AU 14 ANS DU DERNIER ENFANT DE LA FAMILLE.
IL EST POSSIBLE DE DEMANDER UNE REVISION DU TARIF EN CAS DE CHANGEMENT DE
SITUATION (SUR JUSTIFICATIF).**

TOUTE FRAUDE CONSTATEE SERA SANCTIONNEE PAR L'APPLICATION DU TARIF LE PLUS ELEVE.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____

Responsable légal du ou des enfants portés sur ce dossier, certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce document.

Je n'ignore pas que toute insuffisance ou inexactitude volontaire entraînera sans aucune formalité le rejet de la présente demande et j'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

J'autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon ou de mes enfants.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

DATE DE CREATION DU DOSSIER FAMILLE :

SIGNATURE :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**IL EST RECOMMANDE DE REMPLIR VOTRE DEMANDE AVEC LE PLUS GRAND SOIN.
JOINDRE OBLIGATOIREMENT TOUTES LES PIECES DEMANDEES.**

Le présent dossier fait l'objet d'un traitement informatisé, conformément aux dispositions de la loi 78.17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les personnes concernées par les informations nominatives portées sur le formulaire peuvent en demander la communication ainsi que la rectification le cas échéant.