

■ Dossier d'inscription

La pré-inscription ne vaut pas validation d'inscription. La confirmation vous sera adressée par l'équipe de direction du séjour.

Séjour Ski Creil'Alpes

Date : 24 février au 02 Mars 2024

Ce dossier est à retourner complet **au plus tard le 26 janvier 2024** au service jeunesse (21 avenue Antoine Chanut – 60100 Creil)

Les dossiers incomplets ne seront pas réceptionnés

■ Renseignement concernant l'enfant

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Sexe : Fille Garçon

Date de naissance : _____

■ Renseignements concernant la famille

Nom et prénom du responsable 1:

Situation familiale : Marié Veuf Célibataire Divorcé

Concubinage PACSE

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Mail : _____

Profession :

_____ Employeur _____

Régime d'appartenance (*à remplir obligatoirement*)

Régime général n° d'immatriculation _____

Mutualité Sociale Agricole n° d'immatriculation _____

Autre régime - précisez :

Nom et prénom du responsable 2:

Situation familiale : Marié Veuf Célibataire Divorcé

Concubinage PACSE

Adresse (si différente) :

Téléphone : _____ Portable : _____ Mail : _____

Profession : _____ Employeur

Régime d'appartenance (*à remplir obligatoirement*)

Régime général n° d'immatriculation _____

Mutualité Sociale Agricole n° d'immatriculation _____

Autre régime - précisez :

Allocations familiales (CAF) n° d'immatriculation _____

En cas de séparation des parents, l'enfant est-il juridiquement confié :

au père à la mère autre

(Fournir une attestation justifiant ce droit de garde)

A qui doit être adressée la facture des prestations ?

au père à la mère

■ **Fiche sanitaire** (*à remplir obligatoirement*)

Médecin traitant : _____ n° de tél. : _____

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Varicelle Angines Rhumatismes Scarlatine

Coqueluche Otites Asthme Rougeole Oreillons

• *Fournir obligatoirement une copie des vaccins*

Vaccin obligatoire à jour

Mon enfant a-t-il des contre indications à participer aux activités sportives, physiques, culturelles, ?

Oui

Non

*Si **oui**, joindre obligatoirement un certificat médical de contre-indication*

Recommandations utiles des parents (maladies, accidents, allergies, hospitalisation, opération...) :

L'enfant suit-il un traitement ? Si oui, précisez lequel (Allergies, asthme ...) : **Il vous appartient de fournir tous les justificatifs nécessaires** (Projet d'Accueil Individualisé, ordonnance...)

Renseignements complémentaires concernant l'enfant

Régime alimentaire particulier : Sans viande Sans porc Autre, précisez

Sait nager

Oui

Non

Si oui :

avec ceinture

sans ceinture

Brevet de natation (25 m)

Oui

Non

Assurances (Les instructions officielles insistent sur l'utilité de couvrir les accidents scolaires et autres)

L'enfant est-il couvert par une assurance à responsabilité civile Oui Non

Nom de la Compagnie d'assurance : _____

N° : _____

■ Autorisation parentale

Je soussigné (e) Mme ou M. _____ père, mère, tuteur
de l'enfant _____

autorise :

Les interventions médicales et chirurgicales sur mon enfant en cas d'urgence :

Oui Non

La prise de photos de mon enfant, ainsi que la publication et la diffusion gratuite des photos dans des journaux locaux, sur les réseaux sociaux du service jeunesse et site internet de la ville :

Oui Non

Personnes autorisées à récupérer mon enfant au retour du séjour :

Nom, prénom et téléphone des personnes
1-
2-
3-

La ville ne pourra être tenue responsable d'incidents ou d'accidents résultant du défaut de transmission des renseignements adaptés par le ou les représentants légaux.

Je soussigné (e) Mme / M. _____ père, mère, tuteur
Responsable de l'enfant _____, certifie sur l'honneur que
les informations fournies dans ce dossier sont exactes

Je m'engage à prendre connaissance, à respecter le règlement intérieur des accueils de loisirs municipaux et à informer la structure organisatrice de toute modification relative à mon dossier d'inscription.

Fait à Creil, le _____

Signature

Informations

Le voyage aller/retour s'effectue en autocar.

Le tarif du séjour est fixé selon le quotient familial de la ville de Creil.

Date du séjour :

Du 24 février au 02 Mars 2024

Départ : Le Samedi 24 février à 10h00 - Gare Routiers de Creil

Retour : Le samedi 02 Mars vers 21h00 – Gare Routière de Creil

Attention ! Le nombre de places est limité – 16 places.

Le prix du séjour comprend :

Les frais d'hébergement, les repas, le transport et les activités du séjour.

Un courrier de confirmation d'inscription au séjour vous sera adressé par la Ville de Creil et une facture émanant du Trésor Public vous parviendra pour règlement directement auprès des services de la Recette Municipale.

Pièces à fournir

Obligatoirement à la remise du dossier :

Notification CAF de moins de trois mois selon la date d'inscription (avec composition familiale et quotient familial)

Déclaration des revenus impôts

Photocopie de la carte d'identité du Responsable Légal

Copie des vaccins

Attestation d'assurance responsabilité civile (obligatoire)

Grosse de jugement du J.A.F (pour les gardes alternées)