

Dossier de pré-inscription

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

**Photo
Obligatoire**

Séjour Creil 'Alpes Hiver 2026 Pour les enfants de 13 à 15 ans Du 14 au 21 février 2026

Ce dossier est à retourner complet au plus tard le **31 janvier 2026** à :

Service des sports : 80 rue Victor Hugo, 60100 Creil

Tel : 03.44.29.51.85 - Mail : direction.sports@mairie-creil.fr

Permanence le mercredi de 9h00 à 11h30 et de 13h30 à 17h.

Les dossiers incomplets ne seront pas réceptionnés

Renseignements concernant l'enfant

Nom de l'enfant : _____ Prénom de l'enfant : _____

Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon

Date de naissance : _____

École fréquentée 2024/2025: _____

Renseignements concernant la famille

Numéro allocataire CAF : _____

Nom et prénom du responsable 1: _____

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Personne seule ☐ Divorcé ☐ Union libre ☐ PACSE

Adresse _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Mail : _____

Profession : _____ Employeur _____

Nom et prénom du responsable 2: _____

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Personne seule ☐ Divorcé ☐ Union libre ☐ PACSE

Adresse (si différente) : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Mail : _____

Profession : _____ Employeur _____

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

☐ au père ☐ à la mère ☐ autre _____

(Joindre une attestation justifiant le 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. : _____

(Joindre obligatoirement une copie des vaccins)

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

☐ Rubéole ☐ Varicelle ☐ Scarlatine ☐ Rougeole ☐ Coqueluche ☐ Oreillons
☐ Angine(s) ☐ Otite(s) ☐ Asthme ☐ Rhumatisme(s)

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ? ☐ Oui ☐ Non

Laquelle :

Si oui, joindre obligatoirement un certificat médical et le PAI

Votre 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

Autres :

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

L'enfant suit-il un traitement ? Si oui, précisez lequel ?

(Ordonnance du médecin à fournir obligatoirement)

Renseignements complémentaires concernant l'enfant

Régime alimentaire particulier : ☐ tout régime ☐ sans viande ☐ sans porc
☐ Autre, précisez :

Attention : il n'y a pas de substitut pour les régimes SANS VIANDE.

Votre enfant sait-il skier : ☐ oui ☐ non
Si oui : ☐ ourson ☐ flocon ☐ 1^{ère} étoile ☐ 2^{ème} étoile ☐ 3^{ème} étoile
Autre, précisez

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 :

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 et site internet de la ville : ☐ oui ☐ non

L'équipe d'animation à maquiller mon enfant dans le cadre des activités des séjours :

☐ oui ☐ non

Personnes autorisées à récupérer mon enfant au retour du séjour :

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

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 certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils de loisirs et m'engage à le respecter.

J'atteste avoir informé la structure organisatrice de tous les éléments nécessaires à la bonne prise en charge de mon enfant.

Fait à Creil, le _____

Signature

INFORMATIONS

Les voyages aller/retour s'effectuent en autocar.
Les tarifs sont fixés selon le quotient familial.

Dates du séjour :

Du 14 février au 21 février 2026

Départ : samedi 14 février 2026 à 22h30 à la Mairie de Creil

Retour : samedi 21 février 2026 vers 21h00 à la Mairie de Creil

Rappel : le nombre de places est limité.

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 le règlement. Celui-ci sera à effectuer auprès des services de la Recette Municipale.

Pièces à fournir obligatoirement à la remise du dossier :

- ☐ **Dernier avis d'imposition ou de non-imposition revenus 2024**
- ☐ **Notification CAF de moins de trois mois selon la date d'inscription (attestation de paiement)**
- ☐ **Photocopie de la carte d'identité du responsable légal et de l'enfant**
- ☐ **Attestation de sécurité sociale**
- ☐ **CMU ou carte de mutuelle**
- ☐ **Copie des vaccins**
- ☐ **Attestation d'assurance responsabilité civile**