



# MINI STAGES

AVRIL 2010

## FICHE D'INSCRIPTION

AGE 6/11 ans (Enfants nés entre le 6 avril 2004 et le 16 avril 1998)

JOURNÉE: S1  S2

½ JOURNÉE: S1  S2

### Inscriptions :

Le mercredi 17 mars 2010, permanence à Carnoules (salle Jean Moulin à côté de la Mairie) pour les communes de Besse, Carnoules, Pignans, Puget-ville. (9h 12h /13h30 17h)

Pour toutes les communes, à la Communauté de communes du 18 au 24 mars 2010. (9h00 12h /13h30 16h30)

**ATTENTION : TOUS LES DOCUMENTS SONT A FOURNIR, SAUF SI FOURNIS DEPUIS OCTOBRE 2009. ILS SERONT VALABLES JUSQU'A FIN AOUT 2010.**

▶ JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES VACCINS, ET JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PRATIQUE SPORTIVE ET DE VIE EN COLLECTIVITÉ.

▶ JOINDRE UNE ASSURANCE «RESPONSABILITE CIVILE» QUI EST OBLIGATOIRE, L'ASSURANCE «EXTRASCOLAIRE» EST FACULTATIVE (MAIS VIVEMENT CONSEILLÉE).

▶ FICHE SANITAIRE, REGLEMENT INTERIEUR ET DOSSIER D'INSCRIPTION DUMENT REMPLIS.

NOM DE L'ENFANT ..... PRÉNOM.....

DATE de NAISSANCE ..... AGE .....

NOM du père ..... NOM de la mère .....

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT pendant le séjour : Père  Mère  Autre  (préciser .....

EN CAS DE DIVORCE OU DE SEPARATION, VEUILLEZ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DU JUGEMENT DE LA GARDE DE L'ENFANT.

ADRESSE : .....

AUTRE ADRESSE SI DIFFERENTE DE LA RESIDENCE PRINCIPALE : .....

TÉL. DOMICILE ..... TEL. PORTABLE de Père..... Mère.....

Profession du père ..... Employeur & Tel .....

Profession de la mère ..... Employeur & Tel .....

Adresse mail .....

### Régime assurance maladie de la famille :

Général  Agricole  Ministère de la défense  Autre (préciser) .....

Caisse d'Allocation Familiale (si QF inférieur à 900 € justificatif obligatoire pour déduction sur mini stages journée seulement)

N° d'allocataire CAF : ..... Montant QF : .....

### TRANSPORT

L'enfant empruntera-t-il le bus pour ces mini stages ? OUI  NON  Départ de la commune de .....

L'enfant rentre-t-il seul à son domicile ? OUI  NON  Retour sur la commune de ..... (depuis l'arrêt du car jusqu'à son domicile)

Si NON, coordonnées de la personne venant le récupérer : .....

### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS) :

NOM PRENOM ..... NOM PRENOM .....

ADRESSE ..... ADRESSE .....

TEL. : ..... TEL. : .....



COMMUNE.....NOM.....PRENOM.....AGE.....

**LE LUC**

**(Cabasse, Le Cannet, Le Luc, Les Mayons, Le Thoronet)**

**SEMAINE 1** (DU MARDI 6 AU VENDREDI 9 AVRIL 2010)

Journée     ½ journée

**SEMAINE 2** (DU LUNDI 12 AU VENDREDI 16 AVRIL 2010)

Journée     ½ journée

◆ FOOTBALL

◆ BASKET BALL

◆ VOLLEY BALL

◆ TENNIS

◆ POM POM GIRL/POM POM BOY

Semaine 1 : vœux .....

Semaine 2 : vœux .....

**DROITS D'INSCRIPTION, À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION :**

**COÛT TOTAL :** .....€

Déduction CAF (QF... ..) : - .....€

Aide communale : (... ../) : - .....€

**Coût restant :**

Semaine 1 : 17,50 €  68 €

Semaine 2 : 21,00 €  85 €

Semaine 1+2 : 38,50 €  89 €  102,50 €  153 €

**Payé par :**  espèces     chèques vacances     carte bancaire

Chèque (à l'ordre de Régie Sport jeunesse, noter le nom de l'enfant au dos)

Banque.....N°.....

Le :...../...../2010, à .....

**Signature des parents :**