



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## MINI STAGES - AVRIL 2010

### POLE DE BESSE

BESSE, CARNOULES, FLASSANS, GONFARON, PIGNANS, PUGET VILLE

JOURNÉE : S1  S2

1/2 JOURNÉE : S1

**ATTENTION :** Votre enfant vient aux Mini Stages pour la 1<sup>ère</sup> fois depuis Octobre 2009. Merci de bien vouloir nous fournir tous les papiers mentionnés ci-dessous lors de l'inscription. Ils seront valables jusqu'à fin août 2010 :

► **UN JUSTIFICATIF DU QUOTIENT FAMILIAL DE LA C.A.F (POUR LES MINI STAGES JOURNÉE UNIQUEMENT).**

► **UNE PHOTOCOPIE DES VACCINS (DT POLIO OBLIGATOIRE).**

► **UN CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PRATIQUE SPORTIVE ET DE VIE EN COLLECTIVITÉ.**

► **UNE ASSURANCE « RESPONSABILITE CIVILE » EST OBLIGATOIRE.**

► **UNE ASSURANCE « L'EXTRASCOLAIRE » EST OBLIGATOIRE (SEJOUR DECOUVERTE) ET FACULTATIVE (POUR LES MINI STAGES), JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE CELLES-CI.**

**TOUS DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES.**

**NOM DE L'ENFANT** ..... **PRÉNOM** .....

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

**NOM-Prénom du père** ..... **NOM-Prénom de la mère** .....

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

**ADRESSE habituelle de l'enfant :** .....

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

**ADRESSE pendant le séjour (si différente) :** .....

**TÉLÉPHONE DOMICILE** ..... **TEL. PORT.** (Mère) ..... (Père) .....

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 Allocation Familiale : N° d'allocataire :** ..... **Montant QF :** ..... (Si inférieur à 900 €)

**N° de sécurité sociale** (uniquement pour la semaine découverte Semaine 2) : .....

#### **TRANSPORT :**

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

**Retour sur la commune de** .....

L'enfant rentre-t-il seul à son domicile ? OUI  NON  **(depuis l'arrêt du car jusqu'à son domicile)**

Si **NON**, nom et téléphone de la personne venant le récupérer : .....

#### **PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les parents) :**

**NOM-PRENOM** (indiquer la parenté avec l'enfant) :

.....

**ADRESSE** .....

**TEL :** .....

**NOM-PRENOM** (indiquer la parenté avec l'enfant) :

.....

**ADRESSE** .....

**TEL :** .....

Je soussigné(e) Mme ou M. .... déclare l'exactitude des renseignements ci-dessus, et avoir pris connaissance du règlement intérieur du service jeunesse de la Communauté de Communes.

Le : ...../...../2010, à .....

**Signature des parents :**



# Communauté de Communes Cœur du Var

Quartier Précoumin – Rte de Toulon – 83340 LE LUC-EN-PROVENCE – Tél. : 04.98.10.43.50

## AGE 6/11 ans

(Enfants nés entre le 6 avril 2004 et le 16 avril 1998)

### MINI STAGES - POLE DE BESSE

**A retourner rempli avant le mercredi 24 mars 2010 à la Communauté de Communes**

<b><u>Permanence inscription à Carnoules :</u></b> Salle des fêtes «Jean MOULIN», à côté de la Mairie : <b>Le Mercredi 17 mars 2010</b> , de 9h à 12h et de 13h30 à 17h, pour les communes de : <ul style="list-style-type: none"><li>• Besse</li><li>• Carnoules</li><li>• Pignans</li><li>• Puget Ville</li></ul>	<b><u>Inscriptions en Communauté de Communes :</u></b> Du <b>Jeudi 18 au Mercredi 24 mars 2010</b> , de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30, pour les communes de : <ul style="list-style-type: none"><li>• Besse</li><li>• Carnoules</li><li>• Flassans</li><li>• Gonfaron</li><li>• Pignans</li><li>• Puget Ville</li></ul>
---	--

COMMUNE ..... PRENOM .....

NOM ..... AGE .....

**THEME :** - S1 : « Le développement durable... » du 6 au 9 avril 2010 (attention le lundi 5 férié).  
- S2 : « Séjour Nature et Découverte » du 12 au 16 avril 2010 (uniquement).

### **DROITS D'INSCRIPTION, A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION :**

Tarif à la semaine : 68 € (MS à la journée) 17,50 € (MS à la demi journée) 126 € (séjour ski)

- SEMAINE 1 :  à la ½ journée  à la journée  
 SEMAINE 2 :  Séjour découverte

	Tarif semaine (à la journée)			Tarif à demi-journée	Tarif demi-journée + séjour
	S1	S2	S1 + S2	S1	S1 + S2
<b>Coût séjour</b>	<b>68 €</b>	<b>126 €</b>	<b>194 €</b>	<b>17,50 €</b>	<b>143,50 €</b>
<b>Déduction CAF</b> (.....€/j)					
<b>Aide communale</b> (.....€/j)					
<b>Autres</b>					
<b>Coût restant</b>					

- Payé par :  espèces  
 carte bancaire  
 chèques vacances (montant : .....)  
 chèque (à l'ordre de la **Régie Sport Jeunesse**, noter le nom de l'enfant au dos)  
Banque ..... N° .....

Le : ...../...../2010, à .....

Signature des parents :