

Accueil de loisirs de l'APEB « Mille et une pattes »

Demande d'inscription vacances

Année scolaire 2021 – 2022

Renseignements concernant l'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : G F

Date de naissance : _____

Adresse : _____

École : _____

Classe **2021/2022** : _____

Mode de garde de l'enfant : Par ses 2 parents Alternée Mère seule Père seul Autres

Responsable légal 1

Nom/Prénom : _____

Adresse : (si différente de l'enfant) : _____

Téléphone du domicile : _____

Portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Téléphone professionnel : _____

Nombre d'enfants à charge dans la famille au 1^{er} septembre 2021 : _____

Responsable légal 2

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone du domicile : _____

Portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Téléphone professionnel : _____

Personne à prévenir en cas d'accident (si autre que les responsables légaux ci-dessus) :

Nom : _____ Tél portable : _____

Prénom : _____ Tél domicile : _____

Facturation à adresser à :

Responsable légal 1 Responsable légal 2 Autres : _____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom : _____

Tél. : _____

Nom/Prénom : _____

Tél. : _____

Nom/Prénom : _____

Tél. : _____

Êtes vous allocataire CAF ? OUI NON

Si oui, **numéro d'allocataire CAF** : _____

Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant : (cocher la case qui correspond à votre situation)

Régime Général (& RSI)

MSA

Le calcul du coût de l'activité 2021-2022 sera calculé en fonction de votre quotient familial au 1^{er} septembre 2020. Il ne sera pas modifié en cours d'année scolaire.

La Caisse d'allocations familiales met à notre disposition un service Internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission.

Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous adressant un courrier sur papier libre adressé au Directeur de l'APEB. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier (avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015).

PIECES OBLIGATOIRES À JOINDRE A LA FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Tout dossier incomplet ne pourra être traité

Attestation d'assurance (Responsabilité Civile Individuelle Accident).

Conformément à l'article 38 de la loi 84 -610 du 16 Juillet 1984, nous informons nos adhérents de l'intérêt qu'ils ont de souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où ils seraient victimes de dommages corporels.

Photocopies des pages de vaccination du carnet de santé (vaccins à jour), ou attestation du médecin.

Fiche sanitaire complétée et signée ainsi que le règlement intérieur daté et signé.

L'avis d'imposition de l'année 2020 sur les revenus 2019 afin d'y recueillir votre Quotient Familial qui déterminera le tarif vous correspondant pour ces activités d'accueil (pour **les non allocataires CAF**), **l'attestation CAF indiquant le quotient familial pour les allocataires du mois de septembre 2020.**

Si votre enfant fait l'objet un projet d'accueil Individualisé (PAI), merci de fournir le protocole d'accueil.

La CAF et la Mairie de Bordeaux, Co-financeurs, sont liés par une convention de partenariat avec l'A.P.E.B., en charge de la prestation d'accueil et de loisirs.

Conformément à la loi 78-17 du 06.01.78, les adhérents sont informés de ce que les informations sont destinées à alimenter un fichier informatisé. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant. L'association, dans le but de favoriser le développement et l'amélioration de ses prestations, peut être amenée à communiquer à des tiers les coordonnées des adhérents. Ces derniers peuvent s'opposer à cette cession sur papier libre adressé au Président de l'association.

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Je, soussigné(e) _____ Je, soussigné(e) _____

Responsable de l'enfant : _____

Autorise l'APEB à prendre en photo et film l'enfant nommé ci-dessus, et à diffuser ces photos et films dans le cadre légal des activités de notre association.

Fait le : _____

Fait le : _____

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2