



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

### Demande d'inscription à la carte

Année scolaire 2018 – 2019

#### Renseignements concernant l'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : G F Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_ Classe 2018/2019 : \_\_\_\_\_

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<sup>er</sup> septembre 2018 : \_\_\_\_\_

#### 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 2018-2019 sera calculé en fonction de votre quotient familial au 1<sup>er</sup> septembre 2017. 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**

- Attestations des employeurs ou d'un organisme de formation (jours et heures de travail)**
- 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.**
- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, gaz, téléphone)**
- L'avis d'imposition de l'année 2017 sur les revenus 2016** 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 dernier quotient familial pour les allocataires.**
- Si votre enfant fait l'objet un projet d'accueil Individualisé (PAI), merci de fournir le protocole d'accueil.**

**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

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.