

PARTIE RESERVEE à L'AGF DE SELESTAT

N° du dossier :

<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription	<input type="checkbox"/> Règlement ALSH
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire	<input type="checkbox"/> Copie carnet de vaccinations à jour
<input type="checkbox"/> Attestation Quotient Familial	<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance
<input type="checkbox"/> Fiche d'adhésion AGF 2023	Règlement de l'adhésion <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> virement

**FICHE D'INSCRIPTION 2022
LA NATURE AU JOUR LE JOUR
Accueil de Loisirs Sans Hébergement**

L'ENFANT :

Nom, prénom : Né(e) le : Sexe : F M

L'enfant est-il en situation de handicap/difficultés spécifiques: non oui, merci de remplir un PAI, percevez-vous l'AAEH : oui non

1^{ère} personne à contacter en cas d'urgence (nom + prénom + lien avec l'enfant) :

Régime alimentaire : normal sans viande Allergie alimentaire :

Pour les 8-12ans :

S.1 Du 11 au 15/07 (4 jours)
 S.2 Du 18 au 22/07
 S.3 Du 25 au 29/07

Points de ramassage et de dépose :

Marckolsheim (Place de la République) Mussig (Place de l'école) Sélestat (Square Ehm)

- L'enfant est autorisé à rentrer seul depuis le point de ramassage : oui non

Les points de ramassage et de dépose, ainsi que les horaires sont susceptibles d'être modifiés en fonction du programme de la journée.

LA FACTURATION

TARIF PAR SEMAINE	5 jours	4 jours
QF ≤ 330	30 €	24€
331 < QF ≤ 500	30 €	24 €
501 < QF ≤ 700	35 €	28 €
701 < QF ≤ 1100	86 €	69 €
1101 < QF ≤ 1500	95 €	76 €
1501 < QF ≤ 1800	107 €	86 €
>1800	125 €	100 €

TARIF DE LA SEMAINE	NOMBRE DE SEMAINES	TOTAL
..... €	X €
..... €	X €
TOTAL A PAYER	 €

Chèque à l'ordre de l'AGF
 Chèques ANCV
 Espèces
 Virement
 Autres

RIB pour le règlement ALSH : IBAN : FR76 1513 5090 1708 0012 2475 154 BIC : CEPAFRPP513
Quotient familial :

N° d'allocataire CAF (7 chiffres) : Caisse d'affiliation :
A défaut de N° d'allocataire CAF, précisez l'organisme payeur (ex : MSA) et votre numéro d'adhérent :
Autre régime (frontalier, SNCF...) à préciser

LES PARENTS :

Situation familiale : marié pacsé vie maritale divorcé séparé veuf célibataire

	Parent 1 <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur légal	Parent 2 <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur légal
Nom, prénom		
Adresse complète		(à compléter si différente)
domicile		
portable		
Email		
N° de Sécurité Sociale		

LES AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) (nom + prénom)..... Père Mère Tuteur légal
certifiant sur l'honneur être titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant (nom + prénom).....

autorise les personnes majeures suivantes, dûment mandatées par mes soins, à venir chercher mon enfant à l'accueil de Loisirs Été

Nom, prénom	Lien avec l'enfant	Commune de résidence	N° de téléphone
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Autorise mon enfant à être transporté en véhicule : OUI NON

En cas d'accident ou d'incident, j'autorise les responsables de structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

LE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (nom + prénom)..... Père Mère Tuteur légal

autorise **n'autorise pas** que mon enfant soit photographié ou filmé pendant son accueil de loisirs sans hébergement
 ⇒ par le personnel pour un projet d'animation, pour une diffusion sur un site protégé pour les familles
 ⇒ par le personnel pour la lettre d'information de l'AGF / site internet de l'AGF / page Facebook du CSF
 ⇒ par la presse locale ou communale lors d'évènements particuliers

L'ASSURANCE

Je certifie que mon enfant (nom + prénom)..... bénéficie d'une assurance pour les activités extrascolaires
Nom de la compagnie N° du contrat

Le MATERIEL à FOURNIR (marqué au nom de l'enfant) :

- 1 gobelet/gourde
- Casquette, crème solaire et lunettes de soleil / K-way / Pull

Je soussigné(e),
certifie être en possession et avoir pris connaissance des conditions générales.
Je certifie également l'exactitude de tous les renseignements cités sur ce document.

Fait à
le

Mention "lu et approuvé" et signature du/des représentant(s) légal/légaux

ADHESION 2023 :

(Valable du 1^{er} juillet 2022 au 30 juin 2023) à l'AGF
C'est une adhésion familiale, d'un montant de 22 €, Obligatoire et à payer SEPARÉMENT

- Virement IBAN : FR76 1027 8013 0000 0194 5974 583 BIC : CMCIFR2A
- Chèque à l'ordre de l'AGF
- Espèces (dernier recours)

Rappel des documents à joindre :

Attention : seuls les dossiers complets seront traités.

- Dossier d'inscription + règlement
- Fiche sanitaire + copie du carnet de vaccination
- Attestation d'assurance
- Attestation de Quotient Familial
- Fiche d'adhésion AGF 2023 + règlement
- Preuve de virement pour ALSH et/ou carte de membre si paiement effectué par virement.