

FICHE D'INSCRIPTION 2025 SÉJOURS RHINAU (6-12 ans)

PARTIE RESERVEE à L'AGF DE SELESTAT

N° du dossier :		N° fact :
☐ Devis	☐ Doc VACAF	☐ Règlement du séjour
☐ Fiche sanitaire		☐ Copie carnet de vaccinations
☐ Attestation Quotient Familial		☐ Attestation d'assurance
☐ Fiche d'adhésion AGF 2025		☐ Règlement de l'adhésion
T :	CCAS :	VACAF :
Autre :	PAI :	AEEH :

L'ENFANT :

Nom, prénom : Né(e) le : Sexe : ☐ F ☐ M

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

Régime alimentaire : ☐ normal
☐ sans viande
☐ sans porc
☐ végétarien

Allergie alimentaire :

L'enfant est-il en situation de handicap/difficultés spécifiques :

☐ non
☐ oui, un PAI est à mettre en place : ☐ oui ☐ non
 Percevez-vous l'AEEH : ☐ oui ☐ non

☐ Du dimanche 17 août (à partir de 16 h) au samedi 23 août (à 11 h)

LA FACTURATION

Tarif du séjour

350€ / semaine

RIB pour le règlement du séjour : IBAN : FR76 1513 5090 1708 0012 2475 154 BIC : CEPAPRPP513

A payer	Mode de paiement
.....€	☐ Chèque à l'ordre de l'AGF ☐ Chèques ANCV..... ☐ Espèces ☐ Virement ☐ Autres.....

Quotient familial : N° d'allocataire CAF (7 chiffres) :

Caisse d'allocations familiales 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	Parent 2
Nom, prénom	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
Adresse complète		(à compléter si différente)
☎ domicile		
☎ portable		
Email		
N° de Sécurité Sociale		

ADHESION 2026 (valable du 1^{er} juillet 2025 au 30 juin 2026) à l'AGF

Il s'agit d'une adhésion d'un montant de 24 €, familiale, obligatoire et à payer SEPARÉMENT

- ☐ Virement IBAN : FR76 1027 8013 0000 0194 5974 583 BIC : CMCIFR2A – (Merci de joindre obligatoirement l'avis d'exécution de virement)
☐ Chèque à l'ordre de l'AGF de Sélestat
☐ Espèces

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 séjour d'été
☐	☐	⇒ 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

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.

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.

Fait à , le

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

Liste des documents à joindre obligatoirement :

Seuls les dossiers complets seront traités.

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'AGF de Sélestat

- ☐ Fiche d'inscription + paiement
- ☐ Fiche sanitaire + copie du carnet de vaccination
- ☐ Attestation d'assurance
- ☐ Attestation de Quotient Familial
- ☐ Si bénéficiaire VACAF : document justificatif de la CAF
- ☐ Fiche d'adhésion AGF 2026 + paiement
- ☐ Preuve de virement pour Séjour et/ou carte de membre, si paiement effectué par virement.
- ☐ Attestation de sortie du territoire si sortie en Allemagne
- ☐ Test d'aisance aquatique pour les activités nautiques

Centre Social et Familial de L'Association Générale des Familles de Sélestat

13b allée de la Première Armée

03 88 92 15 92

selestat@agf67.fr