



Dossier d'inscription 2019 / 2020

Informations administratives

(1 exemplaire par famille)

Famille: Nom et prénom des enfants: _____

Facturation et prestations sociales:

La facture sera adressée au parent ou tuteur légal qui aura inscrit ou pré-inscrit l'enfant, toutes les informations demandées ci-dessous devront donc faire références à une seule et même personne. Pour les parents séparés ou divorcés, merci de remplir deux fiches *Informations administratives*.

Parent (ou tuteur légal):

Nom: _____ Prénom: _____

même adresse que l'enfant.

autre adresse, précisez: _____

CP: _____

Ville: _____

Adresse mail: _____

(A partir de laquelle sera réalisée la pré-inscription et à laquelle sera envoyée la facture)

Organisme de prestations sociales:

(si non-CAF ou si le N° d'allocataire n'est pas renseigné le Tarif "plein" sera appliqué. Cf. règlement intérieur)

CAF N°d'allocataire: _____

MSA

Autre, précisez: _____

Autorisations et engagements:

- Je m'engage à informer les responsables du CLAC de tous changements relatifs aux renseignements fournis dans le présent dossier qui interviendraient au cours de l'année de validité du dit dossier,
- J'atteste sur l'honneur que tous les renseignements mentionnés dans le dossier d'inscription sont exacts,
- Je certifie que le jeune est couvert par une assurance "responsabilité civile" hors temps scolaire, dans le cadre des mercredis et des vacances scolaires,
- J'autorise le Centre Social Vic-Accueil à prendre en compte notre quotient familial via la Caisse d'Allocation Familiales du Gers,
- J'autorise que le jeune soit photographié ou filmé dans le cadre des activités ou des sorties organisées par le Centre Social Vic-Accueil et autorisons la diffusion de tout support relatif à l'image et au son sur les supports de communication du Centre Social Vic-Accueil pour une durée de 5 ans, (en cas de refus joindre une attestation écrite, datée et signée)
- J'autorise les responsables du CLAC à prendre toutes mesures qu'ils jugeront utiles dans le cas où le jeune aurait besoin de soins urgents, et nous engageons à prendre en charge les frais médicaux engagés,
- J'autorise le jeune à participer à toutes activités ou sorties à l'intérieur et à l'extérieur du CLAC et à se déplacer à pied et en véhicule de transport collectif,
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du CLAC et être en accord avec ce dernier

Fait à: _____

Signature du parent 1 (ou tuteur légal):

Le: _____

Signature du parent 2: