

### DOSSIER D'INSCRIPTION 2021-2022

#### Pièces à fournir dans le dossier:

- **Attestation d'assurance scolaire**
- **Attestation CPAM**
- **Quotient familial**

Seriez-vous intéressés par un ramassage en minibus?

Les mercredis scolaires    Oui  Non     Pendant les vacances    Oui  Non

**Le matin :**            Oui  Non

**Le soir :**            Oui  Non

**Au départ de\* :** .....

\*Commune faisant partie de la CDC Seules Terre et Mer

#### Engagement sur l'honneur

Je soussigné M. Mme .....responsable des enfants, .....

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document

Fait à ....., le .....

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Structure ou Famille d'accueil

**Service Animation de Tilly - 1 rue de Juvigny - 14250 Tilly-sur-Seules**  
Secteur enfance : Olivier AGNES : 02.31.08.31.53 email : alsh.tilly@cdc-stm.fr  
Secteur jeunesse : Benjamin MARIE : 02.31.08.31.51  
email : maisondesadostilly@gmail.com  
**site internet : Seules-terre-mer.fr**

#### ENFANTS / ADOLESCENTS

**Indiquer sur ce même dossier l'ensemble des enfants et adolescents qui vont fréquenter les structures du service animation**

**NOM - PRENOM :**

Date de naissance :            Masculin     Féminin

Ecole fréquentée :            Classe

Votre enfant sait-il nager ?    Oui  Non     Brevet de natation ? Oui  Non

Votre enfant sait-il faire du vélo ?    Oui  Non     Votre enfant fait-il la sieste ?  
Oui  Non  uniquement pour les petits

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison            Oui  Non

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé et autorise la diffusion de ces photos sur le site internet, la page facebook, les plaquettes, dans les bulletins intercommunaux et dans la presse.            Oui  Non

**NOM - PRENOM :**

**Tél : (ados uniquement)**

Date de naissance :            Masculin     Féminin

Ecole fréquentée :            Classe




Votre enfant sait-il nager ?    Oui  Non     Brevet de natation ? Oui  Non

Votre enfant sait-il faire du vélo ?    Oui  Non     Votre enfant fait-il la sieste ?  
Oui  Non  uniquement pour les petits

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison            Oui  Non

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé et autorise la diffusion de ces photos sur le site internet, la page facebook, les plaquettes, dans les bulletins intercommunaux et dans la presse.            Oui  Non

<b>NOM - PRENOM :</b>	
<b>Tél : (ados uniquement)</b>	
Date de naissance :	Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>
Ecole fréquentée :	Classe
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Votre enfant sait-il faire du vélo ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Votre enfant fait-il la sieste ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> uniquement pour les petits
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé et autorise la diffusion de ces photos sur le site internet, la page facebook, les plaquettes, dans les bulletins intercommunaux et dans la presse. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
<b>NOM - PRENOM :</b>	
<b>Tél : (ados uniquement) :</b>	
Date de naissance :	Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>
Ecole fréquentée :	Classe
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Votre enfant sait-il faire du vélo ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Votre enfant fait-il la sieste ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> uniquement pour les petits
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé et autorise la diffusion de ces photos sur le site internet, la page facebook, les plaquettes, dans les bulletins intercommunaux et dans la presse. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

Personnes habilitées à venir chercher les enfants (hors responsables légaux)	
Nom - Prénom : .....	
Nom - Prénom : .....	
Nom - Prénom : .....	

Les personnes habilitées devront impérativement figurer sur le tableau ci-dessus, ou être en possession d'une décharge écrite et signée des représentants légaux.

### Responsable légal 1

Autorité parentale :  oui  non

NOM : ..... Prénom : .....

N° CAF ou MSA : ..... (fournir une attestation de quotient)

Adresse (si différente) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Tél professionnel : .....

Mail (une adresse suffit) : .....

(celui-ci nous permet de vous transmettre les informations liées aux activités, les factures et reçus de règlement)

Situation familiale : .....

Acceptez-vous de recevoir les factures par mail ? Oui  Non

### Responsable légal 2

Autorité parentale :  oui  non

NOM : ..... Prénom : .....

N° CAF ou MSA : ..... (fournir une attestation de quotient)

Adresse (si différente) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Tél professionnel : .....

Situation familiale : .....

### Structure ou Famille d'accueil

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Mail (une adresse suffit) : .....

(celui-ci nous permet de vous transmettre les informations liées aux activités, les factures et reçus de règlement)

Acceptez-vous de recevoir les factures par mail ? Oui  Non