

SAC...ADOS 2 ANS (scolarisés) - 6 ANS

SAC...ADOS 6-11 ANS

SAINT-PEROLLAIS

EXTERIEUR

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Adresse :

Ecole fréquentée :

Numéro allocataire et CAF d'origine :

OU pour les ressortissants MSA Ardèche, n° INSEE de l'assuré MSA :

INSCRIPTIONS POUR LES MERCREDIS *

A l'année et à la journée (repas et goûter compris)

Repas sans viande

A l'année et seulement à la matinée sans repas

A l'année et seulement l'après-midi sans repas (goûter compris)

Au mercredi*

La journée avec repas	La matinée sans repas	L'après-midi sans repas
<input type="checkbox"/> Le 05 septembre	<input type="checkbox"/> Le 05 septembre	<input type="checkbox"/> Le 05 septembre
<input type="checkbox"/> Le 12 septembre	<input type="checkbox"/> Le 12 septembre	<input type="checkbox"/> Le 12 septembre
<input type="checkbox"/> Le 19 septembre	<input type="checkbox"/> Le 19 septembre	<input type="checkbox"/> Le 19 septembre
<input type="checkbox"/> Le 26 septembre	<input type="checkbox"/> Le 26 septembre	<input type="checkbox"/> Le 26 septembre
<input type="checkbox"/> Le 03 octobre	<input type="checkbox"/> Le 03 octobre	<input type="checkbox"/> Le 03 octobre
<input type="checkbox"/> Le 10 octobre	<input type="checkbox"/> Le 10 octobre	<input type="checkbox"/> Le 10 octobre
<input type="checkbox"/> Le 17 octobre	<input type="checkbox"/> Le 17 octobre	<input type="checkbox"/> Le 17 octobre
<input type="checkbox"/> Le 07 novembre	<input type="checkbox"/> Le 07 novembre	<input type="checkbox"/> Le 07 novembre
<input type="checkbox"/> Le 14 novembre	<input type="checkbox"/> Le 14 novembre	<input type="checkbox"/> Le 14 novembre
<input type="checkbox"/> Le 21 novembre	<input type="checkbox"/> Le 21 novembre	<input type="checkbox"/> Le 21 novembre
<input type="checkbox"/> Le 28 novembre	<input type="checkbox"/> Le 28 novembre	<input type="checkbox"/> Le 28 novembre
<input type="checkbox"/> Le 05 décembre	<input type="checkbox"/> Le 05 décembre	<input type="checkbox"/> Le 05 décembre
<input type="checkbox"/> Le 12 décembre	<input type="checkbox"/> Le 12 décembre	<input type="checkbox"/> Le 12 décembre
<input type="checkbox"/> Le 19 décembre	<input type="checkbox"/> Le 19 décembre	<input type="checkbox"/> Le 19 décembre

* Cochez le ou les mercredis retenus

Je soussigné (e),autorise mon fils , ma fille à participer aux activités.

A, le2018.

Signature des parent(s),

◆◆◆◆◆

Joindre :

- La fiche d'inscription

Les documents suivants sont valables pour toute l'année scolaire (septembre à août) à condition qu'il n'y ait aucune modification pendant la période en cours :

- La fiche individuelle de renseignements de l'enfant,
- Le règlement intérieur signé,
- Une attestation d'Assurance en Responsabilité Civile,
- La photocopie de la dernière notification du **numéro d'allocataire** délivrée par la CAF ou l'autorisation d'accéder au site professionnel seulement pour **la Caf du haut Vivarais**,
- Pour les Saint-Pérollais, un justificatif de domicile.

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e).....responsable légal de (ou des) l'enfant(s).....atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs municipal « sac...ados » approuvé par le conseil municipal à la date du 24 mai 2018 et m'engage à m'y conformer.

Saint-Péray, le

*Signature des parents ou du responsable légal
précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »,*

AUTORISATION ACCES CAF PRO

La Caf du haut Vivarais met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier CAF nécessaire à l'exercice de notre mission.

Cette communication est limitée aux données qui nous sont indispensables, leur confidentialité est assurée.

Conformément à la loi du 06/01/1978 (informatique et libertés) vous pouvez vous opposer à cette consultation. Vous devez alors nous fournir directement les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Je soussigné (e), (Cocher la case correspondant à votre choix)

autorise la mairie à avoir accès à la consultation de mon dossier à la caf du **Haut Vivarais**

ou

je fournis ma dernière notification CAF précisant mon quotient familial.

En cas d'absence de justificatif ou d'autorisation d'accès au dossier CAF, Le tarif maximum sera appliqué.

A, le

Signature des parent(s),