

SAINT-PEROLLAIS

EXTERIEUR

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Classe : .....

Adresse : .....

Repas sans viande

Votre enfant fait-il la sieste ? Oui  Non

Numéro allocataire et CAF d'origine : ..... OU pour les ressortissants MSA, n° INSEE de l'assuré MSA : .....

## **JOURNEE(S) RETENUE(S) :**

Tout au long des deux semaines, viens participer à la confection de M. Carnaval qui sera jugé lors du carnaval de la ville, le dimanche 10 mars à 14h30.

### **« 1,2,3 transformons-nous ! »**

- Lundi 18 février : Costumes, histoires à inventer, défis à relever, viens te glisser dans la peau d'un super héros..
- Mardi 19 février : Sortie neige au grand Echaillon (luge...).
- Mercredi 20 février : Merlin a perdu la tête et s'est trompé dans la recette de sa potion magique ... Les enfants du pays se transforment en crapaud ... Il a besoin d'un ingrédient très rare pour congédier le sort, viens l'aider à le trouver (grand jeu avec les 6-11 ans).
- Jeudi 21 février : Journée carnaval ... Confection du carmantran et de masques ... Après-midi boum.
- Vendredi 22 février : Intervention de la Compagnie Tout CouR autour du mime et de la transformation.

### **« Animaux polaires »**

- Lundi 25 février : Décoration du centre sur le thème de la semaine : flocons, confection d'un igloo ....
- Mardi 26 février : Journée cuisine, viens réaliser un gâteau en forme d'ours polaire ou de pingouin et faire la fête.
- Mercredi 27 février : Sortie à la neige au Grand Echaillon (luge...).
- Jeudi 28 février : Activité manuelle : confection d'un animal polaire et petits jeux glaciaux.
- Vendredi 1<sup>er</sup> mars : Journée Age de glace, viens aider Scrat à retrouver ses amis sur la banquise (grand jeu avec les 6-11 ans).

Je soussigné(e), ..... autorise mon enfant à participer aux activités pendant les vacances d'hiver 2019.

A ....., le .....2019.

Signature des parent(s),

□◆◆◆◆

#### **Joindre :**

- La fiche d'inscription et l'autorisation de sortie si nécessaire

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

- La fiche individuelle de renseignements de l'enfant,
- Le règlement intérieur,
- 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.

***Votre dossier sera pris en compte si la capacité d'accueil du centre n'est pas atteinte lors de l'enregistrement de votre inscription.***

**A retourner obligatoirement avant le 14 février au Service Sport Jeunesse Scolaire  
TOUT DOSSIER REMIS INCOMPLET SERA REFUSE. ATTENTION PLACES LIMITEES !**

## 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 5 juillet 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 (seulement pour la caf du Haut Vivarais)

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),