

Service Sport Jeunesse  
04 81 16 08 07  
centredeloisirs@st-peray.com

SAINT-PEROLLAIS  EXTERIEUR

Nom de l'enfant : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Repas sans porc  Repas sans viande

Votre enfant fait-il la sieste ? Oui  Non

**JOURNEE(S) RETENUE(S) \*** :

**Semaine 1 (inscription à la journée) : « LA TERRE ET L'EAU »**

- Lundi 09 juillet
- Mardi 10 juillet
- Mercredi 11 juillet
- Jeudi 12 juillet
- Vendredi 13 juillet

**Semaine 2 (inscription à la journée) : « LES 5 SENS EN MOUVEMENT »**

- Lundi 16 juillet
- Mardi 17 juillet
- Mercredi 18 juillet
- Jeudi 19 juillet
- Vendredi 20 juillet

**Semaine 3 (inscription à la journée) : « LES GENTILS MECHANTS »**

- Lundi 23 juillet
- Mardi 24 juillet
- Mercredi 25 juillet
- Jeudi 26 juillet
- Vendredi 27 juillet

\* Cochez la ou les journées retenues

Je soussigné (e), .....autorise mon fils  , ma fille   
à participer aux activités pendant les vacances de juillet 2018.

A ....., le .....2018.

Signature des parent(s),



Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

**JOURNEE(S) RETENUE(S) \*** :**Semaine 4 (inscription à la journée) : « AU FIL DU TEMPS »**

- Lundi 30 juillet**
- Mardi 31 juillet**
- Mercredi 01 août**
- Jeudi 02 août**
- Vendredi 03 août**

**Semaine 5 (inscription à la journée) : « LE RETOUR DES HEROS »**

**Lundi 27 août** : viens passer une journée au pays de Walt Disney et relever des défis lancés par la bande à Mickey.

**Mardi 28 août** : viens jouer dans l'eau comme le fait si bien Némò à la piscine de Saint-Péray et fabriquer un objet en lien avec la mer.

**Mercredi 29 août** : viens fabriquer une cabane à Crussol comme Robin des bois !

**Jeudi 30 août** : quel héros veux-tu être ? Viens fabriquer ton masque, ton costume, choisir ton pouvoir et deviens pour une journée un super héros.

**Vendredi 30 août** : pars à la recherche de tes héros préférés aux Labyrinthes d'Hauterives.

\* Cochez la ou les journées retenues

Je soussigné (e), .....autorise mon fils  , ma fille   
à participer aux activités pendant les vacances d'août 2018.

A ....., le .....2018.

**Signature des parent(s),**

☆☆☆☆

**Joindre :**

- La fiche d'inscription

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

- La fiche individuelle de renseignement 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.

**A retourner obligatoirement au Service Sport Jeunesse à l'espace Mialan 45 rue de la République**

**Avant le 5 juillet 2018 pour le mois de juillet**

**Avant le 02 août 2018 pour le mois d'août**

**TOUT DOSSIER REMIS INCOMPLET SERA REFUSE**

**Pour les familles extérieures, inscriptions à partir du 11 juin 2018**

**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 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 (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),