

## Eté 2025 pour les enfants de 3 à 6 ans



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

		SAINT-PEROLLAIS		EXTERIEUR
Nom de l'enfant :		Prénom	:	
Date de naissance :				
Adresse:				
Courriel :				
Numéro allocataire et CAF d'origine : OU pour les ressortissants MSA Ardèc	che, n° INSEE	E de l'assuré MSA :		
Repas sans viande $\square$				
Votre enfant fait-il la sieste? Oui ☐	Non 🗆			
JOURNEE(S) RETENUE(S) *:				
Semaine 1 : Une journée, un trésor !				
<ul> <li>Lundi 07 juillet (piscine)</li> <li>Mardi 08 juillet* (inscription)</li> <li>Mercredi 09 juillet</li> <li>Jeudi 10 juillet (piscine)</li> <li>Vendredi 11 juillet</li> </ul>	possible seulen	nent si vous inscrivez votr	e enfant deux autres	jours de la même semaine)
Semaine 2 : Sur les traces de la natu	re			
<ul><li> Mardi 15 juillet</li><li> Mercredi 16 juillet* (inscript</li><li> Jeudi 17 juillet (piscine)</li><li> Vendredi 18 juillet</li></ul>	ion possible seu	ulement si vous inscrivez	votre enfant deux aut	res jours de la même semaine)
Semaine 3 : Immensément minuscule	е			
<ul> <li>Lundi 21 juillet (piscine)</li> <li>Mardi 22 juillet* (inscription</li> <li>Mercredi 23 juillet</li> <li>Jeudi 24 juillet (piscine)</li> <li>Vendredi 25 juillet</li> </ul>	possible seulen	nent si vous inscrivez votr	e enfant deux autres ्	jours de la même semaine)
* Cochez la ou les journées retenue	es			
Je soussigné (e),				autorise mon fils 🛘
, ma fille 🛘 à participer aux activités p	pendant les v	acances d'été 2025		
A		, le		2025.

Signature des parent(s),

Nom de l'enfant :	Prénom :			
JOURNEE(S) RETENUE(S) *:				
Semaine 4 : Voyage dans le temps				
<ul> <li>Lundi 28 juillet (piscine)</li> <li>Mardi 29 juillet* (inscription po</li> <li>Mercredi 30 juillet (piscine)</li> <li>Jeudi 31 juillet</li> <li>Vendredi 01 août</li> </ul>	ossible seulement si vous inscrivez votre enfant deux	autres jours de la même semaine)		
Semaine 5: 1, 2, 3 Jouez!				
O Mercredi 27 août : Grand jeu O Jeudi 28 août : Piscine et ke	branche à Acrobois à Peyrins. ous inscrivez votre enfant deux autres jours de la mên u de l'oie et jeux d'eau.	ne semaine)		
Je soussigné (e),		autorise mon fils 🛭 ,		
ma fille 🛘 à participer aux activités per	ndant les vacances d'été 2025.			
A	, le	2025.		
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 eu aucune modification pendant 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 et si vous êtes à jour de vos règlements.

A retourner obligatoirement au Service Sport Jeunesse à l'espace Mialan 45 rue de la République Avant le 3 juillet 2025 pour le mois de juillet Avant le 31 juillet 2025 pour la dernière semaine d'août TOUT DOSSIER REMIS INCOMPLET SERA REFUSE Pour les familles extérieures à Saint-Péray, inscriptions à partir du 10 juin 2025 ATTENTION PLACES LIMITEES

REGLEMENT INTERIEUR				
Je soussigné(e)atteste de loisirs municipal « sacados » approuvé par le conseil m'y conformer.	avoir pris connaissance du règlement intérieur du centr			
Sain	nt-Péray, le			
	nature des parents ou du responsable légal cédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »,			
AUTORISATION ACCES CAF PRO (seu	ulement pour la caf du Haut Vivarais)			
La Caf du haut Vivarais met à notre disposition un service consulter directement les éléments de votre dossier CAF r Cette communication est limitée aux données qui nous so Conformément à la loi du 06/01/1978 (informatique et li Vous devez alors nous fournir directement les information	nécessaire à l'exercice de notre mission. ont indispensables, leur confidentialité est assurée. bertés) vous pouvez vous opposer à cette consultation.			
Je soussigné (e),	(Cocher la cas			
correspondant à votre choix)				
□ autorise la mairie à avoir accès à la consultation de r	non dossier à la caf du <u>Haut Vivarais</u>			
ou				
☐ je fournis ma dernière notification CAF précisant mon	n 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),