

FICHE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

VACANCES D'ÉTÉ 2024

3 à 13 ans

dans la limite des places disponibles



INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS SANITAS

| | REPRÉSENTANT LÉGAL 1 Se désigne comme payeur et destinataire des factures | REPRÉSENTANT LÉGAL 2 |
|-------------------------------|---|-----------------------------|
| NOM | ..... | ..... |
| PRÉNOM | ..... | ..... |
| DATE DE NAISSANCE |/...../..... |/...../..... |
| LIEU DE NAISSANCE | à dépt | à dépt |
| ADRESSE | ..... ..... | ..... ..... |
| CODE POSTAL-VILLE | ..... | ..... |
| TÉL. DOMICILE | ..... | ..... |
| TÉL. PORTABLE | ..... | ..... |
| E-MAIL |@..... |@..... |
| PROFESSION | ..... | ..... |
| NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR | ..... ..... | ..... ..... |
| TÉL. TRAVAIL | ..... | ..... |

En cas de garde alternée et partage des frais, chaque parent doit remplir 1 fiche d'inscription.

Les tarifs sont fonction du quotient familial.

Accueil de Loisirs - Tarif Journée

| TOURS | HORS-TOURS |
|-------------------------|-----------------------|
| entre 3,75 € et 18,20 € | entre 22 € et 36,45 € |

Un tarif spécifique pourra être appliqué pour les enfants bénéficiant d'un P.A.I. (allergies alimentaires, diabète, ...) avec panier repas fourni par la famille.

Pour calculer le tarif :

- Je fournis une attestation CAF 37 récente et autorise la conservation des données me concernant.
- Je communique mon n° allocataire CAF 37 et autorise la consultation et la conservation des données me concernant.
- Si non allocataire CAF 37, je transmets mon dernier avis d'imposition et la fiche quotient familial complétée au guichet.

À défaut, le tarif maximum est appliqué.

Pièces à remettre lors de l'inscription :

- ▶ Décharge de responsabilité,
- ▶ Fiche sanitaire (se munir du carnet de santé de l'enfant).

DOSSIER À REMPLIR ET À REMETTRE À L'OPÉRATEUR

ASSOCIATION COURTELINE
92 rue du Sanitas - 37000 TOURS
02 47 61 18 86
courteline@courteline.fr

CACHET DE L'OPÉRATEUR

| ÉTAT CIVIL DE L'ENFANT | 1 ^{er} ENFANT | 2 ^e ENFANT | 3 ^e ENFANT |
|--|--|--|--|
| Nom(s) | | | |
| Prénom(s) | | | |
| Date(s) de naissance | | | |
| École(s) | | | |
| Classe(s) | | | |
| P.A.I. (allergies alimentaires, diabète,...) AEEH (reconnaissance handicap) | P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/> | P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/> | P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/> |
| CHOIX DU MENU | <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien | <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien | <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien |

Cochez les périodes d'inscription pour chaque enfant.

| | | | | |
|--------------|--|--|--|--|
| Juillet 2024 | du 8 au 12 juillet (5 jours) | | | |
| | du 15 au 19 juillet (5 jours) | | | |
| | du 22 au 26 juillet (5 jours) | | | |
| | du 29 juillet au 2 août (5 jours) | | | |
| Août 2024 | du 5 au 9 août (5 jours) | | | |
| | du 12 au 14 août (3 jours) fermeture le 15 et 16 août | | | |
| | du 19 au 23 août (5 jours) | | | |

J'autorise OUI NON

la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs sur les supports suivants notamment : journaux et brochures d'information associative ou municipale, site internet de la ville de Tours, reportages télévisés ayant pour objet la communication de la ville de Tours et des services publics, dans le monde entier et pour la durée légale des droits.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et financier 2023-2024 relatif à cette activité, et à le respecter.

Il est consultable et téléchargeable sur tours.fr

Je soussigné(e), responsable légal(e) de(des) l'enfant(s) à inscrire :

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, notamment **l'adresse de mon domicile** ;
- m'engage à signaler par écrit tout changement dans ces renseignements qui interviendrait au cours de l'année.
- m'engage pour le compte de tout autre titulaire de l'autorité parentale.



TOURS, le.....

Signature obligatoire,

Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des données (R.G.P.D), la Ville de Tours s'engage à garantir la sécurité et la confidentialité des données personnelles transmises sur cette fiche, et à ne les utiliser que dans le cadre de la réalisation du service public demandé. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données à tout moment en vous adressant au Délégué à la Protection des Données de la Ville de Tours à donneespersonnelles@ville-tours.fr