



FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

VACANCES D'ÉTÉ 2024

4 à 13 ans dans l'année civile d'inscription

**DATE
LIMITE
D'INSCRIPTION
ET D'ANNULATION**
pour juillet : le 28/06/2024
pour août : le 26/07/2024

INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS DE LA CHARPRAIE

	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 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, 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 AU
SERVICE FAMILLES
Guichets n°17 et 18**

VILLE DE TOURS

Guichets d'accueil du Service Familles
1 à 3 rue des Minimes
37926 TOURS CEDEX 9
Téléphone : 02 47 21 65 76
espace-famille@ville-tours.fr

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 les 15 et 16 août			
	du 19 au 23 août (5 jours)			
	du 26 au 30 août (5 jours)			

SITE D'ACCUEIL CHOISI DANS LA LISTE	JUILLET :
	AOÛT :

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 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.

Je certifie avoir souscrit un contrat d'assurance en responsabilité civile pour mon (mes) enfant(s) :

Nom de l'assurance..... N° du contrat :

J'autorise en cas d'accident, à l'occasion duquel le nom de mon enfant pourrait être mentionné de quelque manière que ce soit, la communication du rapport d'accident en intégralité, y compris avec les mentions de mes coordonnées, aux assureurs en charge de la gestion de l'accident, à leur demande expresse.

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 scolaire.
- m'engage pour le compte de tout autre titulaire de l'autorité parentale.
- autorise le personnel de la Ville de Tours à faire pratiquer toute intervention et soins d'urgence et/ou hospitaliers, aux enfants identifiés sur la présente fiche.

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