



# DEMANDE D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIR DU MAS ELOI

### ET/OU SEJOUR DE VACANCES

**Enfant** : Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Sexe : féminin  masculin  Nom du médecin traitant : .....  
 Adresse de l'enfant : N° .....rue..... Commune ..... Code postal .....

**Responsable 1 = Redevable** (*personne réglant la facture*)  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....  
 Civilité : ..... Nom: ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : N° ..... Commune ..... Code postal .....  
 Téléphone : domicile ..... Portable : ..... Travail : .....  
 Adresse Email : ..... Cadre réservé à l'administration : I.U : .....

**Responsable 2**  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....  
 Civilité : ..... Nom: ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : N° ..... Commune ..... Code postal .....  
 Téléphone : domicile ..... Portable : ..... Travail : .....  
 Adresse Email : ..... Cadre réservé à l'administration : I.U : .....

**Redevable** (*si différent du responsable 1*)  
 Civilité : ..... Nom: ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : N° ..... Commune ..... Code postal .....  
 Téléphone : domicile ..... Portable : ..... Travail : .....  
 Adresse Email : ..... Cadre réservé à l'administration : I.U : .....

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

**CAF :** Nom et prénom de l'allocataire ..... N° d'allocataire .....  
 Passeport Jeunes N° .....

**Responsabilité civile** : Compagnie : ..... N° de police : .....

**Spécificités alimentaires** (merci de préciser le motif) :  
 Raisons de santé (allergie, intolérance alimentaire, maladie chronique) : **OUI**  **NON**   
 (A préciser dans la fiche santé remise pour être complétée)  
 Autre : ..... (*Indiquer l'aliment que vous souhaitez éviter*)

**Autorisation de prise de vue** : J'autorise la prise de vue pour mon enfant : **OUI**  **NON**   
 Si accord, les photos ou films des activités pourront être utilisés sur des supports de communication (dépliants, reportages télévisuels ou à destination des familles, presse locale, blogs, site internet officiel de la Ville de Limoges).

### Demande l'inscription de mon enfant aux activités suivantes :

#### CENTRE DE VACANCES ou SEJOURS « ETE ADOS »

<b>1. nature et date</b>	
<b>2. nature et date</b>	

#### Centre de loisirs du MAS ELOI

MERCREDI 2010-2011  ETE 2010  AUTOMNE 2010  HIVER 2011  PRINTEMPS 2011

**POINT D'ACCUEIL OU DE RAMASSAGE** : Lieu été .....Lieu autre période .....

#### 1.2.3. CAP : (2 choix maximum)

Age - thème :	Age - thème :
Dates :	Dates :

#### PRISE EN CHARGE

Autorise mon enfant de plus de 5 ans à rentrer seul au domicile :

**Personnes autorisées** (*à compléter pour tout enfant de moins de 6 ans et pour les plus de 5 ans non autorisés à rentrer seul au domicile*)

Nom Prénom	Téléphone domicile	Téléphone portable	Téléphone travail

Limoges le ..... Signature

Conformément à la loi « informatiques et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Direction de la Jeunesse.  
5 rue Jean Pierre Timbaud – 87000 LIMOGES

### **DOCUMENTS A FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE D'INSCRIPTION**

- Fiche sanitaire de santé CERFA complétée et signée
- Carnet de santé (vaccinations) ou attestation d'un médecin
- Copie assurance extra-scolaire ou responsabilité civile
- S'il y a lieu, Passeport Vacances Jeunes CAF
- Si allergie alimentaire : fournir un certificat médical

### **DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES POUR UN SEJOUR EN CENTRE DE VACANCES**

- Copie de l'attestation carte de mutuelle ou CMU
- Copie de la carte de sécurité sociale
- Une enveloppe kraft grand format (210X297) au nom de l'enfant
- Paiement de la totalité du séjour (ou paiement partiel 30% minimum du montant dû pour le séjour)

### **TARIFICATION DU SEJOUR**

- Pour les non - allocataires CAF, déclaration des ressources du foyer complétée