



FICHE D'INSCRIPTION

Pièce à joindre à la fiche d'inscription :

- photocopie du carnet de santé -vaccins
- 2 photos
- Attestation CAF ou feuille d'imposition N-1
- paiement

N° dossier :

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Quartier : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Ecole : Classe :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

| | * PÈRE <i>Correspondance principale</i> <input type="checkbox"/> | *MERE <i>Correspondance principale</i> <input type="checkbox"/> |
|--|--|---|
| NOM Prénom | | |
| Adresse | | |
| / Obligatoire | / | / |
| Pro | | |
| Profession | | |
| "@" (Mail obligatoire). écrire en lettre majuscule | | |

[* si perte d'autorité parentale de l'un des parents et/ ou jugement , nous le signaler.](#)

AUTORISATIONS (* entourer)

OUI / NON* J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités de l'ACSEP ainsi que l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications et actions de communication ACSEP, pour une durée indéterminée à titre gracieux (journal clin d'oeil, facebook, instagram, site acsep, tracts)

OUI / NON* J'autorise mon enfant à partir seul à la fin des activités

OUI / NON* J'autorise l'ACSEP à transporter mon enfant en autocar

J'autorise mon enfant à partir avec :

| Noms Prénoms | Lien (oncle, ami, voisine...) | / |
|--------------|--------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

FICHE SANITAIRE

* rayer la mention inutile

Date du dernier vaccin antitétanique (*fournir la photocopie des vaccins*) :

Maladies épidermiques et contagieuses déjà contractées* : varicelle rubéole rougeole scarlatine coqueluche oreillons diphtérie

Votre enfant a-t-il des troubles particuliers ou allergies* : oui non

Si oui, préciser lesquels et l'attitude à adopter :

.....
.....

Existe-t-il un PAI avec l'école oui non

Suit-il un traitement * (*Si oui joindre obligatoirement l'ordonnance du médecin*) : oui non

Nom du médecin traitant : Et Numéro de tél :

Regime alimentaire spécifique

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? si oui, spécifier:

.....;

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné.e....., responsable de l'enfant.....

déclare exacts les renseignements portés sur l'ensemble de cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant.....

affirme avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de l'Accueil Collectif de Mineurs.

Fait à Poitiers, le

Signature obligatoire :

PRESTATIONS FAMILIALES

| | | |
|-------------------------------|------------------------------|--|
| Caisse D'allocation familiale | CAF <input type="checkbox"/> | MSA (N° de secu) <input type="checkbox"/> |
| Numéro d'Allocataire : | | NOM : |
| Quotient familiale : | | Aloé si QF<700 : Oui NON |

Tranche ACSEP pour QF

R1- R2- R3- R4- R5- R6- R7- R8- R9- R10

(entourer)

CODE pass'sport 2023 :

OUI

NON

Doc justificatif obligatoire / chèque de caution de 50€ en attente de versement

Cadre réserver à l'administration

INSCRIPTIONS récapitulatif

| | |
|----------------------------------|-----------------|
| Mercredi multisports et culturel | Année 2023-2024 |
| Samedi multisports | Année 2023-2025 |

Cocher la/ les case(s) correspondante (s)

| |
|--|
| |
| |

| | |
|----------------------------|----------------|
| Stage d'octobre | 1 semaine 2023 |
| Stage de février | 1 semaine 2024 |
| Stage d'Avril 1er semaine | 1 semaine 2024 |
| Stage d'Avril 2eme semaine | 1 semaine 2024 |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | |
|----------------------------|----------------|
| Stage Juillet 1ere semaine | 1 semaine 2024 |
| Stage Juillet 2eme semaine | 1 semaine 2024 |
| Stage Août | 1 semaine 2024 |

| |
|--|
| |
| |
| |

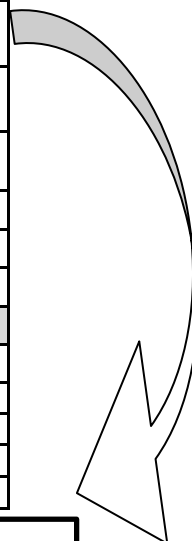
NOM et PRENOM de l'enfant:

N°

INSCRIPTIONS et REGLEMENTS

MERCREDIS

| | | |
|--|---|--|
| <p>Mercredi multisports après-midi 5-12 ans 13h à 18h30 possible (différents lieux en fonction de l'âge)</p> | OPTIONS midi | |
| | Prendre l'enfant à la cantine de l'école Tony Lainé | |
| | Prendre l'enfant à la cantine de l'école St Exupery , Ev. Gallois | |
| | Prendre l'enfant à la cantine de l'école Bouloux, la Licorne | |
| | Prendre l'enfant à la cantine de l'école P. Néruda | |
| | Prendre l'enfant à la cantine de l'école Micromégas | |
| | Prendre l'enfant à la cantine de l'école Ch. Perrault | |
| | Arrivera directement sur le lieu d'activité(ecrire le site) | |
| | OPTIONS soir | |
| | Repartira directement du lieu d'activité | |
| | Bus retour à l'école de départ | |
| | Arts plastiques jusqu'à 18h30* (7-12 ans) | |
| | Théâtre jusqu'à 18h30* (7-12 ans) | |
| | Ateliers et jeux libres de 16h45 à 18h30 (5-12 ans) | |



* pas de flexibilité horaire, projet à l'année

Transport possible uniquement pour les activités du mercredi

| Mercredi après-midi Multisports* | lieux de passage de bus | * Horaire de retour du bus |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Accueil sur les sites des petits et grands à partir de 13h00 | | |
| Accueil sur le gymnase de St Eloi à 13h45 | Ecole Tony Lainé (12h45) | Ecole Tony Lainé (17h20) |
| Possibilité de transport bus | Ecole St Exupery (12h50) | Ecole St Exupery (17h10) |
| | Ecole Bouloux (13h05) | Ecole G. Bouloux (17h00) |
| Sites d'activité en fonction de l'âge: | Ecole Pablo Neruda (13h00) | pas de retour en bus à Pablo N |
| 5-6 ans : Micromégas | Ecole Micromégas (13h10) | Ecole Micromégas (16h45) |
| 7-8 ans : Gymnase de St Eloi | Ecole C. perrault (13h20) | Ecole C. perrault (16h30) |
| 9-12 ans: Ch,Perrault/ Rebeilleau | Gymnase St Eloi (13h30) terminus | Gymnase St Eloi (16h15) |

SAMEDI

| | | |
|--|--------------------------|--|
| <p>Samedi multisports pour les 6 - 12 ans , de 10h à 12h / choisir le site</p> | Gymnase de la Gibauderie | |
| | Gymnase de Bellejouanne | |

NOM et PRENOM de l'enfant :

N°



REGLEMENTS

| | | Cocher | Date de paiement et moyen de paiement | Nom Prénom de la fratrie ou du parent inscrit |
|---|------|--------|---------------------------------------|---|
| Adhésion individuelle | 15 € | | | |
| Adhésion familiale | 20 € | | | |
| Assurance par stage, si non adhérent | 8 € | | | |

| Activités | Mercredi | samedi | stages vac Oct | stages vac Fev | stages vac Avr | stages été Juillet | stages été Août |
|--|------------|----------------------------|---|-----------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------|
| | | | 23/10 - 27/10 /2023 | 19/02 -23/02/24 | 15/04 -19/04/24 ou 22/04 -26/04 /24 | 08/07- 12/07 ou 15/07 -19/07 | 26/08 au 30/08 |
| | | | Sem 1 / sem 2 | | Sem 1 / sem 2 | | |
| Lieu | Multisites | Bellejouanne ou Gibauderie | Gymnase Aliénor d'Aquitaine ou Beaulieu | Gymnase Aliénor d'Aquitaine | Gymnase Aliénor d'Aquitaine ou Beaulieu | Gymnase Aliénor d'Aquitaine | Gymnase Aliénor d'Aquitaine |
| Cantine* (facture fournie par la mairie) | | | Oui Non | Oui Non | Oui Non | Oui Non | Oui Non |
| Garderie* Matin avant 9h | | | L M M J V | L M M J V | L M M J V | L M M J V | L M M J V |
| A.M. après 16h30 | | | L M M J V | L M M J V | L M M J V | L M M J V | L M M J V |

Cadre réservé à l'administration

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| QF à jour | | | | | | | |
| Tranche ACSEP (R1 à R10) | | | | | | | |
| Adhésion (8€ ou 15€ ou 20€) |€ |€ |€ |€ |€ |€ |€ |
| Montant de l'activité / QF |€ |€ |€ |€ |€ |€ |€ |
| pass' sport (-50€) |€ |€ | | | | | |
| TOTAL A PAYER |€ |€ |€ |€ |€ |€ |€ |
| N° Chèque | * * * | * * * | * | * | * * | * * | * |
| Banque | | | | | | | |
| Emetteur | | | | | | | |
| Espèces (N° Reçu) | | | | | | | |
| Chèques vacances | | | | | | | |
| N° de facture | | | | | | | |

Observations ACSEP :