



Accueil de Loisirs Intercommunal Mercredi + Extrascolaire Été
Accueil matin midi soir Péri-scolaire Pierrefeu

Valable pour 2020/2021 pour tous nos accueils enfance et jeunesse



1. NOTE EXPLICATIVE

Cette fiche contact est utilisable pour tous nos accueils périscolaires et extrascolaires de 2020/2021. Elle est valable du 1 septembre au 31 août.

Elle doit être remplie à l'inscription de l'enfant pour les activités organisées par l'Espace de Vie Sociale Bulle d'Aires.

La/Le responsable de l'enfant s'engage à informer sans délai tout changement de situation auprès de la Responsable du service enfance (cf. règlement intérieur).

➤ **PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION AUX DIFFERENTS ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS ET ACCUEILS GARDERIE DE LA MAISON DES ENFANTS**

- La présente fiche contact complétée et signée
- Une fiche d'inscription par enfant
- Une fiche sanitaire par enfant
- Une attestation Quotient Familial CAF à défaut le tarif maximum vous sera appliqué.
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile extrascolaire.
- La décision de justice en cas de séparation pour préciser l'autorité parentale, s'il y a lieu.

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.

➤ **Accueils de Pierrefeu et le Mercredi - Dossier complet à retourner le 01 Août 2020 au plus tard**

➤ **ACM intercommunal Eté 2020 - Dossier complet à retourner le 11 Juin 2021 au plus tard**

Au-delà de ces dates votre inscription sera considérée comme un accueil d'urgence cf. Règlement intérieur Chapitre 2, Article 3.

- Par courrier : Espace de Vie Sociale Bulle D'Aires
15 bd Salvago, 06910 Roquesteron
Ou sur les sites des accueils de l'association
- Par courriel : anim.mde06910@gmail.com

2. IDENTIFICATION FAMILLE

L'inscription de votre enfant, aux accueils de l'espace de vie sociale bulles d'aires, comporte certaines obligations. Parmi celles-ci, la famille est tenue de remplir un dossier administratif.

En cas de **non dépôt de dossier** ou de **dépôt incomplet**, l'enfant ne sera pas admis.
Le dossier de l'enfant sera **valable jusqu'à la fin Août 2021**.

Je soussigné-e

NOM

PRENOM.....

ADRESSE

.....

TELEPHONE (obligatoire).....

Adresse mail : @.....

En cas de garde alternée indiquer l'adresse du 2^{ème} parent

Je soussigné-e

NOM

PRENOM.....

ADRESSE

.....

TELEPHONE (obligatoire).....

Agissant en qualité de : Père/Mère Tuteur Famille d'accueil

Situation : Marié-e Divorcé-e Célibataire Autre :

➤ **RESSOURCE**

- Je m'engage à informer l'espace de vie sociale bulle d'aires de tout changement de situation
Attention en cas de changement de quotient familial nous modifierons les tarifs à partir du mois où nous sommes informés du changement de celui-ci avec rétroactivité d'un mois

Adresse de facturation (si différente) :

.....



3. IDENTIFICATION ENFANTS

Nom du ou des enfants concernés par cette demande d'inscription :

Enfant 1 : Nom Prénom

Date de naissance : / / Sexe :

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

Scolarisé dans la Communauté de Communes Scolarisé hors Communauté de Communes

Enfant 2 : Nom Prénom

Date de naissance : / / Sexe :

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

Scolarisé dans la Communauté de Communes Scolarisé hors Communauté de Communes

Enfant 3 : Nom Prénom

Date de naissance : / / Sexe :

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

Scolarisé dans la Communauté de Communes Scolarisé hors Communauté de Communes

Enfant 4 : Nom Prénom

Date de naissance : / / Sexe :

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

Scolarisé dans la Communauté de Communes Scolarisé hors Communauté de Communes

Enfant 5 : Nom Prénom

Date de naissance : / / Sexe :

Niveau scolaire : PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - collège - autre

Scolarisé dans la Communauté de Communes Scolarisé hors Communauté de Communes



Je souhaite inscrire mon (mes) enfant(s) à/ aux activités organisées par Bulle d'Aires :

(cochez le-s case-s)

- ACM¹ Intercommunal été
- ACM Intercommunal du Mercredi
- Accueils matin et /ou midi et /ou soir de Pierrefeu²

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification concernant vos données personnelles.

J'accepte de recevoir uniquement des courriels de l'accueil où est inscrit mon enfant.

Je souhaite recevoir des informations par courriel sur toutes les actions de l'association.

Le..... à*Signature des parents*

SIGNATURE DES PARENTS ou RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Espace pour vos commentaires administratifs si besoin

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter le :

Siège de l'association : 04 93 02 22 03

Portable de la responsable : 07 67 02 46 15

Courriel de la Coordinatrice : lamaisondesenfants06910@gmail.com

Portable des Accueils Enfance et Jeunesse : 06 58 06 82 53

Courriel de la Référente des Accueils de Pierrefeu : anim.mde06910@gmail.com

¹ ACM : Accueil Collectif de Mineurs

² Uniquement pour les enfants scolarisés à l'Ecole de Pierrefeu