



INSCRIPTION 2017-2018

CENTRE DE LOISIRS DE VILLAZ



Chers parents,

Afin de procéder au dossier d'inscription de votre enfant, et afin de vous faciliter la tâche, nous attirons votre attention sur l'importance des indications données sur ce document.

L'inscription de votre enfant au Centre de Loisirs ne sera acceptée que si le dossier est dûment complété et signé.

Constitution du dossier :

- Fiche de renseignements (page 2-3)
- Fiche sanitaire CERFA
- Fiche d'autorisation parentale (page 4)

Pièces à joindre :

- Attestation de Quotient familial ou d'affiliation de votre caisse (CAF, MSA, ...)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile valable à la rentrée 2017
- Règlement par chèque de l'adhésion au centre de loisirs
- Une quittance de loyer (eau, EDF, télécom...) attestant le lieu de résidence

Le dossier d'inscription complété sera à remettre à la [mairie de Villaz](#) dans les meilleurs délais, accompagné des pièces à fournir.

Dès validation de votre inscription, l'accès aux réservations en ligne sur le logiciel 3DOuest vous sera ouvert.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

➤ **RENSEIGNEMENTS ENFANTS**

Nom	Prénom	Date de naissance	Natation
			<input type="checkbox"/> Sait nager <input type="checkbox"/> Ne sait pas nager
			<input type="checkbox"/> Sait nager <input type="checkbox"/> Ne sait pas nager
			<input type="checkbox"/> Sait nager <input type="checkbox"/> Ne sait pas nager

➤ **RENSEIGNEMENTS PARENTS ou REPRESENTANTS LEGAUX**

N°Allocataire CAF et Coefficient (joindre justificatif) _____

<p>Nom du père :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresses :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de Téléphone fixe :</p> <p>N° de Téléphone mobile :</p> <p>Courriel :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse du lieu de travail :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de téléphone :</p>	<p>Nom de la mère:</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresses :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de Téléphone fixe :</p> <p>N° de Téléphone mobile :</p> <p>Courriel :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse du lieu de travail :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de téléphone :</p>
---	---

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :

. Nom: Prénom :

 N° de téléphone :

. Nom du médecin traitant : N° de téléphone :

Nb : en cas d'absence du médecin traitant le médecin le plus proche sera contacté

En cas d'urgence, l'enfant sera conduit à l'hôpital le plus proche

➤ **FRAIS DE DOSSIERS**

15 euros pour le premier enfant

10 euros pour le deuxième

5 euros pour le troisième

Tarifs valables du 1er/09/2017 au 31/08/2018, à régler par chèque à l'ordre de FOL 74.

Dès réception des documents d'inscription et du chèque d'adhésion, vous recevrez un lien pour vous permettre de faire les inscriptions en ligne sur le portail 3DOuest.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs, en avoir informé mes enfants et m'engage au respect des différents articles.

A _____, le

Signature

Mairie de Villaz & FOL 74

Tél 04 50 60 61 64

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux inscriptions des accueils de loisirs. Les destinataires de ces données sont le service enfance-jeunesse. Conformément à la loi « informatique 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 au Centre de loisirs de Villaz – Commune de Villaz – 1 place de la mairie – 74370 VILLAZ. »

AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné(e), responsable légal,

autorise mon enfant
à participer aux sorties de l'Accueil de Loisirs durant les mercredis et petites vacances
scolaires.

à, le

Signature du responsable légal

Autorise que mon enfant soit pris en photo
et filmé, dans le cadre des activités pratiqués au centre de loisirs :

OUI **NON**

à, le

Signature du responsable légal

Autorise mon enfant
à circuler dans un véhicule de transport collectif, pour se rendre aux activités organisées par
l'ALSH.

à, le

Signature du responsable légal