

NE PAS AGRAFER LES DOCUMENTS

**Centre Social & Socio-Culturel
Intercommunal Rural**



APTAHR
10 Place Rochefort
02830 SAINT-MICHEL
Tél. : 03.23.98.63.93

**Encadré réservé aux
Assistantes Familiales**

Inscrivez vos Coordonnées ci-dessous :

Tél. : _____

Nom

Prénom

Garçon – Fille

Né(e) le/...../..... (.....ans)

Ecole : _____

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
E-MAIL		
TELEPHONES		
PROFESSION		
N° SECURITE SOCIALE		
REGIME	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :
N° ALLOCATAIRE*		
CAISSE DE*		

*** A REMPLIR MEME SI VOUS N'AVEZ PAS LES BONS VACANCES**

Mettre une croix dans les cases			Règlement		
			Avec repas	Sans repas	Espèces
Semaine 1					
Semaine 2					

ADHESION ANNUELLE

Individuelle 2 €

Familiale 5 € (au-delà de 2 enfants)

Pour les enfants :

.....

.....

A remplir obligatoirement :

Liste des personnes habilitées à récupérer mon enfant :

NOM-Prénom

NOM-Prénom

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ?

Fait à, le

signature

Tournez SVP

Autorisation de pratique d'activités particulières

- L'enfant sait-il nager ?
- L'enfant peut-il aller à la piscine ?
- L'enfant peut-il faire du camping ?
- L'enfant peut-il faire du vélo en sortie ? (CASQUE OBLIGATOIRE)
- Autorisez vous que l'on prenne votre enfant en photo lors des activités pour la valorisation de nos outils de communication?
- Autoriser vous votre enfant à participer aux différentes sorties

- Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui lequel (précisez) : _____

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant, pour les animations collectives d'été organisées par l'APTAHR et autorise mon enfant à participer à toutes les activités courantes du centre où il est inscrit. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte ou de casse d'objets et jeux

Fait à, le

Signature

INFORMATION

La CAF n'envoie plus de notification de droits aux temps libres ALSH aux familles. Pour pouvoir faire bénéficier du tarif correspondant à votre coefficient, nous avons besoin de connaître votre numéro allocataire. Avec celui-ci, nous connaissons simplement le montant de vos aides aux temps libres. L'APTAHR se tient à votre disposition pour toute information complémentaire.

Possibilité de déduire les frais de garde des enfants de moins de 6 ans sur la prochaine déclaration d'impôt. L'APTAHR se charge de vous envoyer l'attestation dans l'automne.