

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2018

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Déjà inscrit les années passées OUI NON

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin /  Féminin  
 Téléphone du jeune : \_\_\_\_\_ facebook du jeune : \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_  
 N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_  
 Régime allocataire :  CAF  MSA  AUTRES N° \_\_\_\_\_ Quotient familial : \_\_\_\_\_ €

PARENT 1 (ou tuteur)	PARENT 2 (ou tuteur)
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de naissance ____/____/____	Date de naissance ____/____/____
Adresse _____	Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____	Code Postal _____ Ville _____
Tél fixe / portable ____/____	Tél fixe / portable ____/____
Profession _____	Profession _____
Tél professionnel _____	Tél professionnel _____
Situation familiale _____	Situation familiale _____

Adresse de Facturation : Mr  Mme  Mr et Mme  Autres : Précisez \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant :  Père  Mère  Autre : précisez \_\_\_\_\_  
 En cas de situation particulière, le jugement mentionnant les termes de l'autorité et du droit de garde doivent être remis au service enfance et/ou au service jeunesse.

Autre personne à contacter en cas d'urgence :  
 Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

PROBLEMES DE SANTE / Maladie, Accident, Allergie, Opération, etc.	
NATURE	DATE
Nom du médecin traitant :	Tél :
L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui, joindre l'ordonnance	

RECOMMANDATIONS/ REGIME ALIMENTAIRE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du à prendre toutes les mesures rendues nécessaires à l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médical...).

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_



CAP'SURTES  
VACANCES

Anim2PROX

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme \_\_\_\_\_

Père - Mère - tuteur légal de \_\_\_\_\_

Cochez ci-dessous les mentions que vous approuvez :

J'atteste sur l'honneur que j'ai bien souscrit une police d'assurance complète responsabilité civile extra- scolaire couvrant tous les risques au bénéfice de mon enfant, en cours de validité.

Je précise qu'il ne présente aucune contre-indication médicale ou autre pour participer à toutes les activités organisées par la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo.

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du contenu du ou des règlements intérieurs :

CSTV  Anim2Prox et en accepter les conditions.

J'autorise mon enfant, sous ma responsabilité, à regagner seul son domicile à la fin des activités.

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à la sortie des activités :

-  
--

J'autorise la structure à réaliser et utiliser des photos et support vidéo sur lesquelles mon enfant apparaît pour diffusion dans ses supports d'information : site internet, journaux, programmes affiches, flyers, invitation et journal ou exposition réalisés dans le cadre des activités ; et ce pour une durée de 2 ans.

J'autorise la structure à consulter mon quotient familial sur le site CAFPRO, et à en conserver une copie

J'autorise la structure à me faire parvenir des informations relatives à leurs activités par courrier électronique, à l'adresse suivante : \_\_\_\_\_, CETTE ADRESSE SERA EGALEMENT MON IDENTIFIANT DE CONNEXION AU PORTAIL FAMILLE.

J'autorise la structure à me faire parvenir, par SMS, des informations relatives à leurs activités (changement d'horaires, de lieu de rendez-vous, annulation...) au numéro de téléphone portable suivant : \_\_\_\_\_

J'autorise la structure à véhiculer mon enfant dans le cadre de ses activités.

### **RAPPEL :**

*Pour les pique-niques de vos enfants, nous vous demandons de privilégier des denrées stables ou de longues conservations et de prévoir des sacs isothermes ainsi que des packs de froid, afin de garantir la chaîne du froid et de limiter les risques des toxi-infections alimentaires (Directives de la Direction Départementale de la Protection des Populations de la Drôme).*

*Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (« Loi Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, adressez-vous à la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo.*

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Signature



**CAP'SURTES  
VACANCES**

**Anim2PROX**

**Récapitulatif des pièces à fournir pour le dossier d'inscription :**

- Fiche de renseignements de l'enfant signée
- **Photocopie** des vaccinations ou récapitulatif des vaccinations établi par le médecin traitant
- **Photocopie** de l'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant en dehors du domicile, **activités extra-scolaires** (ALSH) en cours de validité
- **Photocopie** de l'attestation **CAF et/ou MSA** du dernier quotient familial,
- pour les personnes en disposant,
  - o de la copie du courrier des Aides pour les vacances de la CAF
  - o de la copie des Bons Vacances MSA, (pensez à signer le document)
- Si pas d'attestation de votre quotient familial de la CAF et/ou MSA votre dernier avis d'imposition.
- 2 photos d'identité (photos imprimées acceptées, si format et qualité équivalents et correspondant à l'âge réel de l'enfant)
- Attestation d'aisance aquatique  OUI si oui le fournir  NON  
(Non obligatoire pour le dossier, mais indispensable pour toute activité aquatique, baignade, sortie journée rivière etc...)

**Aucune inscription aux activités ne sera effectuée si le dossier d'inscription n'est pas complet.**

**Merci de bien apporter les photocopies (et non pas les originaux) des documents demandés.**

**Pour Anim2Prox, dès lors qu'un jeune est inscrit à une activité, un « droit d'inscription annuel » est demandé. Il est établi en fonction du quotient familial. Il permet de fréquenter l'ensemble des activités d'Anim2Prox pendant et hors vacances scolaires.**

**Dossier à rapporter à la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo – Service enfance et /ou service jeunesse - bâtiment Enfance Jeunesse - 70 Rue André-Marie Ampère - Le Barrage 26300 CHATUZANGE LE GOUBET), lors des permanences prévues à cet effet :**

- Les mardis de 13h30 à 17h00
- Les mercredis de 9h à 12h et de 13h30 à 18h00.

**Contacts :**

Service enfance et service jeunesse : 04 75 72 84 53

Cap sur Tes Vacances : [capsurtesvacances@valenceromansagglo.fr](mailto:capsurtesvacances@valenceromansagglo.fr)

Anim2Prox : [anim.jeunes@valenceromansagglo.fr](mailto:anim.jeunes@valenceromansagglo.fr)

Service Enfance Jeunesse : [enfance.jeunesse@valenceromansagglo.fr](mailto:enfance.jeunesse@valenceromansagglo.fr)

Site : [www.valenceromansagglo.fr](http://www.valenceromansagglo.fr)

**Pour nous rencontrer :**

Service enfance / Service jeunesse  
Site de Pizanon  
Bât. Enfance Jeunesse – Le Barrage  
70 rue André-Marie Ampère  
26300 Chatuzange-le-Goubet

**Pour nous écrire :**

Valence Romans Agglo  
Rovaltain  
Avenue de la Gare  
BP 10 388  
26958 VALENCE Cedex 09