



# DOSSIER D'INSCRIPTION

2018/2019

Pour la ou les activité(s) suivante(s) :

- ALSH Mercredis St Ouen
- Péricolaires  Les Vacances scolaires

### LES ENFANTS

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Classe	Commune de scolarité

### SITUATION FAMILIALE

Merci de nous communiquer vos adresses emails pour pouvoir économiser du papier et des timbres

**Père**

**Mère**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Domicile 					
Portable 					
@	.....				

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Tél : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Domicile 					
Portable 					
@	.....				

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Tél : .....

**REGIME DE COUVERTURE SOCIALE**

<input type="checkbox"/> Régime général	<input type="checkbox"/> Régime MSA	<input type="checkbox"/> Autre régime (préciser)
Numéro d’allocataire CAF : .....	Numéro d’allocataire MSA : .....	..... .....

**Attention** : Tout dossier sans numéro d’allocataire renseigné ne pourra pas être validé.

**PERSONNES AUTORISEE A PRENDRE LES ENFANTS**

Nom, prénom et en qualité de	Adresse	Téléphone
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....

**Par sécurité**, nous vérifierons l’identité des personnes venant chercher les enfants. Une pièce d’identité sera demandée.

**Pour toutes personnes non citées ci-dessus un courrier sera nécessaire.**

**DOCUMENTS OBLIGATOIRE A FOURNIR**

- Le dossier d’inscription dûment rempli et signé
- Un exemplaire de l’assurance « extra scolaire » pour chaque enfant
- La fiche sanitaire de chaque enfant, dûment remplie et signée
- La copie des pages de vaccinations du carnet de santé
- Le bulletin d’adhésion à l’association rempli et signé
- Un chèque de 10 euros d’adhésion **par famille** pour l’année scolaire 2018-2019 à l’ordre de Bul’ de Mômes.
- Les autorisations de transport, de photo et de sortie dûment remplies et signées si vous ne les avez pas déjà fournies (ce sont des documents permanents)
- Un chèque de caution d’un montant de 150 euros **par famille**

-----

Je soussigné(e) ..... en qualité de..... après avoir pris connaissance et accepté les conditions du règlement intérieur des centres d’activités, déclare sincères et véritables les renseignements mentionnés sur le présent document.

Signature :

Le.....



Adresse : 4 rue Jean Antoine Genty,

37530 Saint Ouen les Vignes

Tél : 02 47 30 82 75

Mail : secretariat@buldemomes.fr

Site internet : www.buldemomes.fr

---

## Bulletin d'adhésion 2018-2019

### Du 01 septembre au 31 août

Particulier

Famille

Association ou entreprise

Nom, prénom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

Adhère à l'association BUL' de Mômes.

Je souhaite être informé-ée des actions proposées par l'association et suis disponible en cas d'appel à bénévoles.

J'accepte d'être photographié-ée pendant les actions de l'association ainsi que l'utilisation de mon image à des fins non commerciales.

Montant de la cotisation :

- Famille ou particulier **10€**
- Association ou entreprise **50€**

- Je fais un don de soutien de \_\_\_\_\_ € (déductible à 66% de vos impôts)

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature