



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 OBLIGATOIRES 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