

**Dossier d'inscription été 2017 - Fiche famille (une fiche par famille)**

Parent 1 : <input type="checkbox"/> Responsable légal Nom, Prénom : ..... ☎ portable* : ..... ☎ domicile* : ..... ☎ travail* : ..... <b>*Merci d'entourer le numéro à appeler en priorité en cas d'urgence pendant le séjour.</b> Adresse complète : ..... E-mail* : ..... <i>*Nous utilisons les e-mails pour transmettre le programme d'activités que nous proposons</i>	Parent 2 : <input type="checkbox"/> Responsable légal Nom, Prénom : ..... ☎ portable* : ..... ☎ domicile* : ..... ☎ travail* : ..... Adresse complète (à compléter si différent du parent 1) : ..... E-mail* : .....
--	--

Situation de parentalité :  Union libre  Célibataire  Divorcé  Marié  Pacsé  Veuf  Famille  Séparé d'accueil

Enfant(s) inscrit(s) durant ces vacances :

Nom, Prénom : ..... Nom, Prénom : .....  
Nom, Prénom : ..... Nom, Prénom : .....

Régime :  CAF\*  MSA  Autre : ..... Numéro d'allocataire : .....  
 \*J'autorise le SEJ à consulter mon dossier sur le site CAF PRO pour connaître mon Quotient Familial.  
Numéro de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché : .....

Personnes à contacter si vous êtes injoignable :

Nom, prénom : ..... rapport (voisin, ami ...) ..... ☎ : .....  
Nom, prénom : ..... rapport (voisin, ami ...) ..... ☎ : .....

<u>Personne ayant la garde pendant le séjour :</u> (Eventuellement) Nom, Prénom : ..... ☎ portable* : ..... ☎ domicile* : ..... Adresse complète : ..... Rapport (grand-parents ...) : .....	<u>Personne(s) autorisé(e)(s) à récupérer le ou les enfant(s):</u> ..... ..... .....
---	---

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant :

- certifie l'exactitude des renseignements donnés.
- certifie que mon enfant est déjà scolarisé cette année scolaire 2016-2017.
- certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications aux activités, et l'autorise à y participer.
- autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules ou les différents moyens de transports utilisés.
- autorise l'utilisation des photos de mon enfant prises par le SEJ sur les supports de communication du SEJ y compris sur internet. **\*\*Dans le cas contraire, nous en faire la demande sur papier libre et le joindre au dossier d'inscription.**
- autorise la personne responsable à prendre toute mesure (y compris hospitalisation, anesthésies et intervention chirurgicale) nécessitée par son état de santé et selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à ..... le .....

**Lu et approuvé.** Signature :

## Dossier d'inscription été 2017 - Fiche jeune (une fiche par jeune)

Nom : ..... Prénom(s) : .....né(e) le : ...../...../..... Age : ..... ans

### Inscription Journées découvertes 11-14 ans :

<b>Journées découvertes 11-14 ans</b>	
<input type="checkbox"/> Jeudi 13 juillet - Sports et défis	lieu bus souhaité : .....
<input type="checkbox"/> Lundi 17 juillet - Bubble foot	lieu bus souhaité : .....
<input type="checkbox"/> Mardi 25 juillet - Motocross Taille : ..... Poids : .....	lieu bus souhaité : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 26 juillet - Base de Loisirs Montrevel en Bresse	lieu bus souhaité : .....

JOURNEES DECOUVERTES	TARIF SEJ		TARIF HORS SEJ		MONTANT A PAYER
Tarifs pour jeunes participant au programme journées découvertes	QF<1001 Alloc. CAF 71	QF>1001 Alloc. CAF 71 + autres régimes	QF<1001 Alloc. CAF 71	QF>1001 Alloc. CAF 71 + autres régimes	
Sports et défis	12,00 €	12,20 €	14,40 €	14,60 €	
Bubble foot	16,00 €	16,20 €	19,20 €	19,40 €	
Motocross	58,00 €	59,00 €	69,00 €	70,00 €	
Base de Loisirs Montrevel en Bresse	20,00 €	20,50 €	24,00 €	24,50 €	
<b>TOTAL :</b>					

## Dossier règlement Été 2017 - Fiche famille (une fiche par famille)

**Règlement total par famille :**

Montant global dû par la famille : ..... €

**Montant total réglé par la famille : ..... par :**

	aucun avoir ou remboursement possible			
<input type="checkbox"/> <b>chèque</b> à l'ordre du Trésor Public Si plusieurs chèques indiquer le montant de chacun	<input type="checkbox"/> chèques vacances	<input type="checkbox"/> tickets CESU	<input type="checkbox"/> espèces	<input type="checkbox"/> autre (Précisez)
Chèque n°1 montant : ..... Chèque n°2 montant : ..... Chèque n°3 montant : .....	Montant : ..... Nombre de chèques vacances : ..... Titulaire : ..... Nom de l'employeur ou organisme social : .....	Montant : ..... Nombre de tickets CESU : ..... Emetteur : ..... Employeur ou organisme social : .....	Montant : .....	Montant : .....

→ Je joins au dossier une demande de formulaire d'aide de mon comité d'entreprise :

oui     non

Nom de l'organisme : .....

→ Je souhaite qu'une facture acquittée me soit adressée en fin de séjour :  oui     non