

Dossier Unique d'Inscription 2023/2024

PRE-INSCRIPTION ESCALADE Enfant domicilié hors commune ou non scolarisé à Arès

Du CE1 à la 6ème (7 ans au plus tard le 31 décembre de l'année scolaire en cours)

Retour du dossier auprès de l'animateur sportif au PAIJ route du temple entre le 11 et le 15 septembre 2023.

8H30 / 10H30 - 16h30 / 18h30 sauf mercredi 8H30/10H30 - 13h30 /17h00

Renseignements ☎ 06.73.68.61.06 sport@ville-ares.fr

Après validation de l'inscription, vous disposerez d'un "compte famille" accessible via le Portail Famille sur le site Internet de la Ville d'Arès. Vous pourrez alors visualiser votre compte à l'aide d'identifiants de connexion fournis lors d'une première inscription.

Cotisation annuelle pour les enfants hors commune : 30 euros par enfant. Paiement depuis le portail famille.

Reprise des cours à compter du mercredi 27 septembre 2023.

Les enfants scolarisés ou domiciliés à Arès sont prioritaires

INFORMATIONS FAMILLE

Intitulé du compte famille : Monsieur Madame Monsieur et Madame

Nom : Prénom : Père Mère Belle-mère Beau-père
Tuteur

Adresse de facturation :

..... CP VILLE.....

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

Adresse mail (En majuscules pour plus de lisibilité). @.....

Renseigner votre adresse mail favorise la communication entre le Portail Famille et vous-même (renvoi de vos identifiants, modifications d'informations...), la notification de mise à disposition de votre facture sur votre compte Portail Famille. La facture dématérialisée (format PDF) a la même valeur juridique que celle au format papier.

INFORMATIONS ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Garçon Fille

Numéro de Sécurité Sociale sous lequel l'enfant est assuré :/...../...../...../.....//.....

Régime d'assurance maladie : Général (CPAM) MSA

Nom et téléphone du médecin traitant :

Contre-indications

Indiquez ci-après les difficultés de santé en précisant les dates et les précautions à prendre. Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez :

.....
.....
.....

Documents à joindre au dossier :

- **ATTESTATION D'ASSURANCE** (joindre l'attestation) : Pour toute participation aux activités municipales l'enfant doit être couvert par une assurance en responsabilité civile en cours de validité La souscription à une assurance extrascolaire est fortement conseillée.

Compagnie :

N° police assurance :

Fin de validité :

- **QUESTIONNAIRE MEDICAL (disponible sur le site internet www.ares.fr, rubrique « enfance jeunesse » « documents à télécharger »)**

VEUILLEZ PREVOIR UNE PAIRE DE CHAUSSURES DE SPORT ADAPTEES A L'ACTIVITE

(Plus d'infos : consulter l'animateur sportif)

- **A la fin de la séance :** **Je viendrai chercher mon enfant** **J'autorise mon enfant à rentrer seul**

Personnes autorisées à prendre l'enfant en charge et/ou à prévenir en cas d'urgence autres que les responsables légaux indiqués dans les Informations Famille.

Les contacts mentionnés doivent correspondre à des personnes facilement joignables et rapidement mobilisables et devront présenter une pièce d'identité

Nom, Prénom : ☎ :

En qualité de : Autorisé à venir chercher l'enfant A contacter en cas d'urgence

Nom, Prénom : ☎ :

En qualité de : Autorisé à venir chercher l'enfant A contacter en cas d'urgence

L'inscription annuelle implique la présence régulière de l'enfant aux cours. Dans le cas d'une garde alternée, les responsables légaux s'engagent à une participation de l'enfant à tous les cours hebdomadaires.

Autorise le responsable de la structure municipale fréquentée par mon enfant à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Autorise la ville d'Arès à exposer et/ou à diffuser les photographies de mon/mes enfant(s) dans les supports de communication de l'ACM, de la commune d'Arès et dans les médias (TV, presse) exclusivement à des fins non commerciales et à l'exclusion des sites internet (hormis celui de la Ville d'Arès).

Certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés et atteste de l'exactitude des informations sur ma situation. Je m'engage à signaler à l'Espace Famille tout changement de situation intervenu en cours d'année.

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce document.

Date :

Signature :