



# Dossier Unique d'Inscription 2024/2025

## PRÉ-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 9 et le 13 septembre 2024.

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

Renseignements ☎ 06.73.68.61.06 [sport@ville-ares.fr](mailto: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 : 50 euros par enfant puis 10 euros par enfant supplémentaire de la même famille. Paiement depuis le portail famille.

Reprise des cours à compter du mercredi 25 septembre 2024.

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 MÉDICAL (disponible sur le site internet [www.ares.fr](http://www.ares.fr), rubrique « enfance jeunesse » « documents à télécharger »)**

### VEUILLEZ PRÉVOIR UNE PAIRE DE CHAUSSURES D'ESCALADE

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

- **À 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 :