



# Dossier de préinscription à l'activité escalade 2019/2020 Pour les enfants domiciliés HORS COMMUNE du CE1 à la 6ème

Cadre réservé à l'administration

Dossier déposé le :

Identifiant famille envoyé le : .....

Droit à l'image : OUI

NON

Le dépôt du dossier de pré-inscription à l'escalade pour les enfants domiciliés hors commune se fait en mairie, à l'Espace Famille ou auprès de l'animateur sportif pour un renouvellement :

- Mairie d'Arès - Service Enfance /Jeunesse : 7, rue Pierre Pauilhac Du lundi au jeudi 8h30- 12h/13h30 - 18h (17h le vendredi)  
☎ 05.24.18.30.47 [enfancejeunesse@ville-ares.fr](mailto:enfancejeunesse@ville-ares.fr)
- Espace famille : Route du Temple - Les jours d'école : 8h-12h / 16h-19h ☎ 05.56.60.18.69 [aps-clsh@ville-ares.fr](mailto:aps-clsh@ville-ares.fr)
- Animateur sportif Christophe MAGUER ☎ 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.

Les cours ont lieu le mercredi (5 séances d'une heure entre 10h et 12h15 et 14h00 et 17h30) ou le vendredi soir dans la salle des sports (17h/18h). Des groupes de 10 enfants sont constitués selon l'âge et le niveau de l'enfant. L'animateur vous contactera début septembre et vous indiquera le jour et le créneau horaire attribué. Les enfants scolarisés ou domiciliés à Arès sont prioritaires. Pour des raisons de sécurité, toute absence devra être signalée à l'animateur, au plus tard le jour de l'activité.

Cotisation annuelle pour les enfants hors commune : 30 euros par enfant (Tarif applicable sous réserve d'approbation au prochain Conseil Municipal).

NOUVEAU ! Paiement à l'Espace Famille : prélèvement bancaire, carte bancaire depuis le portail famille, chèque ou espèces.

## Reprise des cours à partir du lundi 16 septembre 2019

### 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. Vous bénéficiez d'une garde alternée : Joindre le calendrier de garde et l'extrait de jugement comportant toutes les précisions nécessaires à la répartition de la garde en cas de séparation ou de divorce, ou déclaration conjointe signée par les deux parents.

### 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  autre (précisez) :

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 :

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

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

Compagnie : .....

N° police assurance : .....

Fin de validité : .....

- **CERTIFICAT MEDICAL** : de non contre-indication à la pratique d'activités sportives pour une première inscription ou pour une réinscription si le certificat fourni date de plus de 3 ans.
- **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 le(s) responsable(s) mentionné(s) sur la fiche Information 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

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 :