



Dossier Unique d'Inscription 2020/2021

PRE-RESERVATION ESCALADE Enfant domicilié hors commune

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

Dépôt du dossier de pré-réservation à l'Espace famille : Ecole Elémentaire Route du Temple

Les jours d'école : 8h-12h / 16h-19h

☎ 05.56.60.18.69 aps-clsh@ville-ares.fr

Renseignements : Animateur sportif

☎ 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 à l'Espace Famille par chèque et espèces ou carte bancaire depuis le portail famille.

Reprise des cours à compter du 21 septembre

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

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

- **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 :

- **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.

J'ai remis un certificat médical il y a moins 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 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 :