



## FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL JEUNES (allée des Roses)

Hors vacances scolaires

**MERCREDI EN FOLIE JANVIER A JUILLET 2024**

**Attention : les jeunes qui ont déjà fréquenté l'Accueil ne devront renseigner que leur nom et prénom (sauf si modification de certaines informations)**

### LE JEUNE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Portable : .....

Mail : .....

### RESPONSABLES LEGAUX

#### Responsable 1

Père  Mère

Autre (préciser) .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Portable : .....

Mail : .....

#### Responsable 2

Père  Mère

Autre (préciser) .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Portable : .....

Mail : .....

**Contacts : Pôle Jeunesse et Sports 02.47.48.45.39**

**fropars@ville-chambray-les-tours.fr**

**egillotin@ville-chambray-les-tours.fr**

## JOURS ET HORAIRES DE PRESENCE

---

### Accueil de 13h30 à 17h

*Pour les jeunes âgés de 12 à 14 ans (à partir de la 6<sup>ème</sup>) : s'ils souhaitent venir avant ou après leurs activités sportives ou autres, l'heure doit être indiquée sur le dossier ou un mail des parents doit être envoyé avec l'heure de départ ou d'arrivée autorisée.*

*Pour les jeunes âgés de 15 à 17 ans : accueillis en accès libre entre 13h30 et 17h.*

<input type="checkbox"/> Mercredi 10 Janvier	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 7 Février	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 13 Mars	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 3 Avril	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 15 Mai	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 5 Juin	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....
<input type="checkbox"/> Mercredi 3 Juillet	Heure d'arrivée : .....	Heure de départ : .....

Au programme : jeux de société, baby-foot, échanges, jeux sportifs...

## AUTORISATIONS PARENTALES

---

Mon enfant peut rentrer seul à la fin des activités

Oui  Non

Participation aux déplacements extérieurs à pied ou en minibus (ex : stade, gymnase...)

Oui  Non

**PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT A LA FIN DES ACTIVITES (autres que les responsables légaux)**

Mme / M..... Portable : .....

Mme / M..... Portable : .....

**A FOURNIR POUR VALIDER L'INSCRIPTION DES NOUVEAUX ADHERENTS (tout dossier incomplet sera refusé)**

- Attestation d'assurance périscolaire 2023-2024
- Montant de l'adhésion
- Fiche sanitaire
- Justificatif de domicile

**Validité de l'adhésion : de septembre 2023 à août 2024.**

Je soussigné(e) Mme / M..... agissant en qualité de père/ mère / tuteur de l'enfant.....,

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil Jeunes.

Autorise le responsable à prendre, en cas d'accident, toute mesure rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Certifie qu'aucune contre-indication médicale n'interdit la pratique d'activités physiques et sportives.

Attention : pour les 15-17 ans la responsabilité de la collectivité n'est engagée qu'à partir du moment où le jeune est pris en charge par les animateurs.

Autorise la ville de Chambray les Tours à photographier et/ou filmer mon enfant, ainsi qu'à diffuser son image sur les supports de communication municipaux (magazine Méridiennes, Guide pratique, brochures, publication municipales, vidéo annuelle des vœux, site internet de la Ville, page Facebook de la Ville, chaîne YouTube de la Ville, relations presse...) et la presse locale.

*Conformément aux dispositions applicables en matière de protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données, ainsi que du droit d'obtenir la limitation de leur traitement et d'un droit d'opposition. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à [contact@ville-chambray-les-tours.fr](mailto:contact@ville-chambray-les-tours.fr) ou auprès du Délégué à la Protection des Données : GIP Recia à l'adresse [dpo@recia.fr](mailto:dpo@recia.fr)*

Signature

---

**CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION**

Date :

**Adhésion Accueil Jeunes 2023/2024**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Nom et prénom du parent : .....

Mode de paiement :

Espèces (prévoir l'appoint)

Chèque (à l'ordre de Régie Service Enfance)

✂ .....

**REÇU DE PAIEMENT ADHÉSION ACCUEIL JEUNES 2023/2024**

**Tarifs : 15 € pour le 1<sup>er</sup> enfant/ 11€ pour le 2<sup>ème</sup> enfant/ 7€50 à partir du 3<sup>ème</sup> enfant**

Fait le : .....

**Tampon**