

**DOSSIER D’INSCRIPTION MINEUR**

**AU CENTRE SOCIAL ANIMATION JEUNESSE RURALE**

**ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019**

1. **RENSEIGNEMENTS DU MINEUR ADHÉRENT**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : Prénom : Date de naissance : □□-□□-□□□□ Adresse **(Si différente du responsable légal)**:    | ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ en Septembre 2017: Tél portable du mineur: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Mail du mineur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **COTISATION ADHÉSION**

**□** Individuelle 3€ ***(Complétez le III ci-dessous)*** **□** Familiale 8€ (***Complétez la fiche familiale***)

1. **RENSEIGNEMENTS FOYER (Si adhésion individuelle)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adulte 1 □ **Responsable légal** □ | Adulte 2 □ **Responsable légal** □ |
| Civilité : Nom : Prénom : Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tél domicile : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Tél portable : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Situation Professionnelle**: En activité □ En recherche d’activité □ À la retraite □ | Civilité : Nom : Prénom : Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tél domicile : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Tél portable : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Situation Professionnelle**: En activité □ En recherche d’activité □ À la retraite □ |

**Situation Familiale**: Célibataire Marié(e) Vie Maritale PACS Divorcé(e) Veuf (ve)

(Rayez les mentions inutiles)

Résidence principale de l’enfant ? □ Adulte 1 □ Adulte 2

N° de sécurité sociale du responsable légal : □-□□□□□□□□□□□□-□□

**Régimes**: □ CAF N° Allocataire : Quotient Familial :…………………………Date d’attribution :

 □ MSA N° Allocataire :

 □ AUTRE RÉGIME (Précisez le nom : CARSAT, SNCF, RSI…..) N° Allocataire :

1. **LES ACTIVITÉS LALP DU CENTRE SOCIAL AJR**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITÉS** | **LIEUX** |
| **LALP PÉRISCOLAIRE (Accueil jeunes de 11-17ans)** | **Voir le projet éducatif et le règlement LALP** |
| **VACANCES SCOLAIRES (11-17 ans)** | **Voir le projet éducatif et le règlement LALP** |
| **ALSH (4-10 ans). Mercredi loisirs** | **Noyelles sur Escaut** |

**Séjours – Sorties Ponctuelles et Stages**:

Tarifs adaptés au projet

Se renseigner à l’accueil du Centre Social

Tél : 03-27-70-18-12

Mail : ***csajr.secretariat@gmail.com***

|  |
| --- |
| DROIT À L’IMAGE |

Je soussigné (e) : Nom : ……………………………… Prénom :………………………………

DONNE  mon autorisation pour que mon fils ma fille soit photographié(e) ou filmé(e) lors de sa participation aux manifestations organisées par l’AJR pendant l’année scolaire 2018/2019. Que son image soit conservée et utilisée pendant la durée de l’association, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou d’information. Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour sa participation à la prise de vue et à sa diffusion.

* OUI □ NON

**SI OUI, veuillez préciser en entourant la mention désirée**:

* DONNE / REFUSE mon autorisation pour:

Que son image soit reproduite **sur support papier** dans le cadre de l’établissement de tout document d’information élaboré par l’association.

* DONNE / REFUSE mon autorisation pour:

Que son image soit reproduite **sur le site internet asso-ajr.fr** dans le cadre de l’établissement de tout document d’information élaboré par l’association.

* DONNE / REFUSE mon autorisation pour:

Que son image soit reproduite sur **la page Facebook de l’association** dans le cadre de l’établissement de tout document d’information élaboré par l’association.

* DONNE / REFUSE mon autorisation pour: **Recevoir la NEWSLETTER du Centre Social par mail**

***Nous, PÈRE, MÈRE, ou REPRÉSENTANT LÉGAL de l’enfant :***

|  |
| --- |
| AUTORISATIONS PARENTALES |

* Autorise (ons) que l’enfant ………………………………………………………………………………………. participe aux accueils foyers et activités spécifiques organisées par l’AJR pendant l’année scolaire 2018/2019.
* Autorise (ons) que l’enfant ……………………………………………………………………………………….utilise le service de transport en mini bu organisé par l’AJR aux conditions précisées sur le règlement intérieur.
* Accepte (ons) les conditions de fonctionnement du LALP précisées sur le règlement intérieur du secteur jeunesse.
* Autorise (ons) le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

|  |
| --- |
| CAPACITÉ À NAGER |

Les parents ou le (s) représentant (s) légal (aux) certifie (nt) que l’enfant :   □ Sait □ Ne sait pas nager

Un brevet de Natation de 25 mètres ou test préalable à la pratique des activités aquatiques (test dit « Aisance Aquatique ») est indispensable pour participer aux activités nautiques. Ce document est à joindre au dossier.



1. **INFORMATION (S) QUE VOUS DÉSIREZ NOUS COMMUNIQUER**
2. **PIÈCES À FOURNIR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dossier d’inscription dûment rempli et signé par les parents ou les (s) représentants légal (aux) |
|  | Photocopie du carnet de vaccination (ou report des informations sur la page 4) |
|  | Photocopie de l’attestation d’assurance couvrant la responsabilité civile individuelle |
|  | Paiement : de l’adhésion annuelle associative. |
|  | Attestation CAF ou MSA ou RSI d’allocataire. **Avis d’imposition 2018 sur les revenus 2017** (Sans avis d’imposition, les tarifs les plus élevés seront appliqués) |
|  | ***Si inscription à une activité physique (ZUMBA et GYM) :*** Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de cette (ces) activités.  |

1. **SIGNATURES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature de la mèreDate : | Signature du pèreDate : | Signature du représentant légalDate : |

**FICHE INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS DU CENTRE SOCIAL AJR**

**NOM : PRÉNOM :**

**COMMUNE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVITÉS PAYANTES** | **TARIFS COMMUNES AJR** | **TARIFS COMMUNES EXTÉRIEURES** |
| 🞎 **LALP PÉRISCOLAIRE****(Accueil jeunes 11-17 ans)** | Tranche 1 : 4.25€ Tranche 2 : 5,00€ Tranche 3 : 5.75€  | Tranche 1 : 6.38€ Tranche 2 : 7.50€ Tranche 3 : 8.63€  |
| **ACTIVITÉS PAYANTES** | **TARIFS ½ journée** | **TARIFS journée** |
| 🞎 **ALSH Mercredi Loisirs****(Noyelles sur Escaut)****4 – 10 ans** | Tranche 1 : 2.25€ Tranche 2 : 2.58€ Tranche 3 : 2,97€   | Tranche 1 : 6.00€ Tranche 2 : 6.88€ Tranche 3 : 7.92€  |
| **ACTIVITÉ GRATUITE** |  |
| 🞎 **ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE****(Aide aux devoirs et activités de valorisations des compétences)** | Le soir en périscolaire de 18h à 19h00 pour les LALPLe Mercredi de 16h à 17h30 au local de Cauroir  |
| **ACTIVITÉ** |  |
| 🞎 **VACANCES SCOLAIRES** | Tarifs fournis avec le programme de chaque vacances |