

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION (UNE PAR ENFANT)

SEJOURS ETE 2024 (possibilité de cumuler 2 séjours de 10 jours à Saint-Hilaire-de-Riez pour les 6 – 12 ans)

Centre de vacances demandé :

du au

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Age : Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

L'enfant sait-il faire du vélo : OUI NON

L'enfant sait-il nager : OUI NON

Taille :

Poids :

Nom du parent 1 : Prénom :

Nom du parent 2 : Prénom :

Adresse du domicile :

Mail :@.....

Téléphone du domicile :

Téléphone portable parent 1 : parent 2 :

Nom du représentant légal :

Situation familiale :

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'impossibilité de vous joindre pendant le séjour

(nom - téléphone - lien de parenté) :

Etablissement scolaire fréquenté par l'enfant :

Fournir l'attestation d'assurance responsabilité civile.

Numéro de Sécurité Sociale :

Bénéficiez-vous de la C M U : Oui Non (si oui, fournir l'attestation)

Formules de paiement :

Paiement en 3 fois.

1er versement obligatoire à l'inscription.

La totalité du séjour devra être acquittée 10 jours avant le départ.

A défaut, la place pourra être réattribuée.

Paiement au comptant

Partie réservée au Service Enfance

Les informations collectées par la mairie de Gagny, font l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de la Ville de Gagny ayant pour finalité la gestion des séjours organisé par le service enfance. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné :

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant : parent 1, parent 2, autre (1)

1 - Autorise le directeur à prendre toutes mesures, rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).

2 - M'engage à payer les frais de séjour avant le départ du centre de vacances et à rembourser les avances médicales, pharmaceutiques ...

En cas d'annulation du séjour : le remboursement du premier versement ne sera effectué qu'en cas de maladie constatée par certificat médical.

3 - Dégage la responsabilité de la Mairie en cas de perte, détérioration, vol d'affaires personnelles, objets de valeur ou espèces.

4 - Accepte de prendre en charge les frais de retour (enfant + accompagnateur) en cas de manquement grave à la discipline aboutissant à l'exclusion et d'être présent sur le lieu de retour de mon enfant. Dans ce cas, aucun remboursement du séjour ne sera effectué.

5 - Certifie que le parent 1 et le parent 2 autorisent le départ de leur enfant (pour les parents séparés ou divorcés). Joindre autorisation écrite du 2^{ème} parent plus une copie de la pièce d'identité.

6 - M'engage à être présent ou à me faire représenter par une personne majeure lors du départ ou du retour de l'enfant.

7 - Autorise les services municipaux à photographier l'enfant et à utiliser sa photo sur tous les supports de communication de la Ville dans la limite du respect de son image.

Oui Non (1)

Fait à le

Signature : (Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé », écrit de votre main)

(1) Cocher la mention utile

LE JOUR DU DEPART

Je soussigné :

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant : parent 1, parent 2, autre

(1) Cocher la mention utile

Nom et Prénom de l'enfant :

Je m'engage à ne pas laisser mon enfant partir :

-- en cas de maladie et/ou fièvre égale ou supérieure à 37,8°C le matin du départ.

Fait à le

Signature : (Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé », écrit de votre main)