



Mairie de Mulhouse

234 – Action Jeunesse

**INSCRIPTION PLANETE DECOUVERTE 2019 3/5 ANS ALSH**

***MERCI DE REMPLIR LA FICHE EN LETTRES CAPITALES***

ENFANT :

Nom : ……………………………………….. Prénom : ………………………………….

Date de naissance : …………………………. Fille ⬜ Garçon ⬜

Adresse : ………………………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………………. Ville : …………………………………………….

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : ……………………………………….. Prénom : ………………………………….

Adresse (si différente) : ……………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………………. Ville : …………………………………………………

Tél. domicile : ………………………………………………………………………………………….

Tél. portable : ………………………………….…Tel. Professionnel : ……………………………

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………..

N° de sécurité sociale : ………………………………………………………………………………

Employeur du père : Employeur de la mère :

……………………………..   ……………………………..

🞎 Régime général 🞎MSA 🞎Autres :…… 🞎 Régime général 🞎MSA 🞎Autres :…

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

* Régime alimentaire : sans porc  Allergies alimentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sans viande 

Protocole : oui  ****  non ****

#### Accueil du matin et du soir

L’enfant est déposé et recherché matin et soir :

 **À l’école** **: ou**  **Sur site (Centre Alfred Wallach)** :

Préciser l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_ En cas de sortie préciser l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSONNE MAJEURE HABILITEE A RECHERCHER L'ENFANT:

Nom, Prénom, Qualité, n° de tel : ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Nom, Prénom, Qualité, n° de tel : …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

**Inscription**

\* veuillez cocher les jours souhaités

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  | | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |  | | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |  |   **JUILLET** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **JUILLET / AOUT**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 29 | 30 | 31 | 01 | 02 |  | | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |  | | 12 | 13 | 14 |  | 16 |  | | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |  | | |

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) …………………………………….. mère ⬜ père ⬜ représentant légal ⬜

* autorise mon enfant à participer aux activités de PLANETE AVENTURES
* certifie avoir pris connaissance du livret d’accueil de PLANETE AVENTURES
* **certifie que mon enfant est assuré au titre de la garantie responsabilité civile et de la garantie individuelle accidents corporels pour toutes les activités organisées lors de PLANETE AVENTURES y compris la pratique des activités sportives à risques (équitation, baignade…)**

En outre, j’autorise la Ville de Mulhouse :

* à prendre les dispositions nécessaires en cas d’accident ou de problème de santé
* à utiliser les photos prises, de mon enfant et/ou de moi-même, dans le cadre d’une action de communication publique de la Ville de Mulhouse et/ou de m2A, pour une durée de 5 ans
* à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités sur d'autres lieux par des moyens de transports collectifs (bus, minibus…)

**Paiement**

**Cadre Réservé à l’administration**

 **Bons CAF** : **oui**  **non** 

Taux : \_\_\_\_\_\_ Q.F : \_\_\_\_\_\_ N° allocataire caf : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CE** **Peugeot**

 **Conseil général Nom du travailleur social** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Autre** (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Adresse + n° de tel**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montant

**Coût global** : nombre de jours \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_**euros Mode de règlement**:

**Déduction** : nombre de jours \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_**euros  Espèces  Chèque**

** Carte  Chèques vacances**

Nombre de jours \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_**euros**

**Montant dû**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros ** Agent ville/M2A**

[](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/fr/c/cb/Caisse_d_allocations_familiales_france_logo.svg)Date : ………………………… Signature :

(précédée de la mention "Lu et approuvé")