



Communauté de Communes des Trois Rivières

Parc d'Activités Convenant Vraz 22220 MINIHY-TREGUIER

☎ 02 96 92 33 46 fax 02.96.92.47.61. site www.cc3r.com

BULLETIN D'INSCRIPTION ANNUEL 2007.2008

ACCUEIL DE LOISIRS :

- vacances d'automne : du lundi 29 octobre au vendredi 2 novembre 07
- vacances d'hiver : du jeudi 21 au vendredi 29 février 08
- vacances de printemps : du jeudi 17 au vendredi 25 avril 08
- vacances d'été : du lundi 7 juillet au vendredi 14 août 08

CAP SPORTS VACANCES :

- vacances d'hiver du lundi 25 au vendredi 29 février 08
- vacances de printemps du lundi 21 au vendredi 25 avril 08

ACTIVITES APRES L'ECOLE :

- 1^{ère} période
- 2^{ème} période
- 3^{ème} période

Je soussigné(e) (nom et prénom des parents ou du responsable légal) :

Madame _____

Monsieur _____

Responsable(s) de l'enfant inscrit, demeurant à (adresse complète) : _____

☎ Téléphone fixe et/ou mobile : domicile _____
travail _____

Adresse de facturation (si différente de l'adresse ci-dessus) : _____

N° de sécurité sociale : _____

Régime : _____ N° allocataire (indispensable) : _____

⇒ **Inscris** mon enfant **NOM et PRENOM** :

Date de naissance : _____ - 6 ANS + 6 ANS

⇒ **Autorise** mon enfant :

- à participer à toutes les activités, y compris baignades, sorties, activités sportives OUI NON
- Préciser le niveau de natation de l'enfant : sait nager (fournir le brevet de natation) débutant ne sait pas nager
- à utiliser les moyens de transport mis à disposition (car, minibus) OUI NON
- la directrice ou l'animateur, à prendre, **en cas d'urgence**, toutes mesures médicales et à faire transporter mon enfant à l'hôpital OUI NON
- à se rendre seul à l'activité OUI NON
- à rentrer seul au domicile après l'activité OUI NON. Une autre personne viendra chercher mon enfant OUI NON

Si oui Nom(s) Prénom(s) : _____

Adresse(s) de la (les) personne(s) autorisée(s) : _____

☎ Téléphone fixe et/ou mobile _____

- la publication des clichés photos de mon enfant pour l'utilisation promotionnelle des activités de la CC3R OUI NON
- Si oui remplir l'autorisation de prise de vue et d'utilisation d'images ci-jointe (au verso)

⇒ **Atteste** l'exactitude des renseignements portés sur le présent bulletin et informera le secrétariat de la CC3R de tout changement de situation. **Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

Fait à _____ le _____ Signature :

Pièces à joindre au bulletin d'inscription annuel 2007-2008	
Accueil de loisirs	Cap Sports Vacances ou Activités après l'école
<input type="checkbox"/> fiche sanitaire de liaison complétée et signée <input type="checkbox"/> attestation de domicile <input type="checkbox"/> copie du livret de famille : pages parents et enfant(s) <input type="checkbox"/> attestation d'assurance (responsabilité civile) <input type="checkbox"/> certificat médical de non contagion et d'aptitude aux activités physiques sportives et à la baignade	<input type="checkbox"/> fiche sanitaire de liaison complétée et signée <input type="checkbox"/> attestation d'assurance (responsabilité civile) <input type="checkbox"/> certificat médical de non contagion et d'aptitude aux activités physiques et sportives et à la baignade (valable pour toutes les activités)
Pièces à joindre à chaque nouvelle période d'inscription	
<input type="checkbox"/> la fiche de réservation des journées <input type="checkbox"/> les aides : Tickets-Evasions CAF, Bons Vacances MSA comité d'entreprise	<input type="checkbox"/> la fiche de réservation des activités <input type="checkbox"/> le règlement par chèque ou espèce Chèques vacances acceptés <input type="checkbox"/> les aides : Tickets-Loisirs CAF, Bons Vacances MSA