



Fiche d'inscription ETE 2024



Inscriptions à l'Espace Culturel Municipal (La Bibliothèque)
Le samedi 1^{er} juin 2024 de 10h à 12h
Les lundis, mercredis et vendredis de 15h à 17h du 3 juin
au 21 juin 2024
Le samedi 22 juin 2024 de 10h à 12h



Nom de l'enfant : Prénoms :

Date de naissance : / / Sexe : Masculin Féminin

Adresse de l'enfant :

Ville : CP :

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

inscrits à l'Accueil de Loisirs mon enfant en tant que Mère Père Tuteur légal

Contact : Téléphone : @ Mail :

Semaine juillet 2023	avec repas	sans repas	Semaine août 2023	avec repas	sans repas
du 8 au 12 juillet			du 29 juillet au 2 août		
du 15 au 19 juillet			du 5 au 9 août		
du 22 au 26 juillet			du 12 au 16 août : 4 jours		

N° d'allocataire CAF : N° de sécurité sociale :

Société Police d'assurances RC : N° de police:

En cas d'urgence, prévenir :

1- Nom : Téléphone : Lien de parenté :

2- Nom : Téléphone : Lien de parenté :

Nom du médecin de famille : Téléphone :

Adresse :

En inscrivant mon enfant au centre de loisirs de Merlimont je l'autorise à participer à toutes les activités proposées.

Fait à : Le : Signature :

Modalités d'inscription (uniquement si votre enfant n'était pas inscrit au centre de loisirs de février 2023)

Pièces à joindre obligatoirement à ce dossier :

- Copie du livret de famille
- Copie du carnet de vaccinations
- Numéro de police d'assurance RC
- Un justificatif de domicile (quittance d'eau, EDF...)
- L'attestation CAF et/ou la notification CAF d'Aide aux Temps Libres
- La fiche sanitaire

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription : Non allocataire

Allocataire CAF

ATL quotient < 617€

Montant dossier :

Montant famille :

Réglement : Chèque Espèces

N° quittance :

Sortie de l'Accueil de Loisirs

Mon enfant sera repris aux sorties de l'Accueil de Loisirs par :

- Son père
- Sa mère
- Autre (préciser) :
- Repartira seul(e)

Date : / /

Signature des parents :

Droit à l'Image : Autorisation

Je soussigné(e) (père - mère ou tuteur légal) :

autorise la Ville de Merlimont, lors des animations, à photographier et/ou filmer mon enfant :

Nom et prénom :

Autorise l'utilisation de ces photos et/ou vidéos ainsi que l'ensemble des informations que j'ai communiqué à des fins de publication sur l'ensemble des supports de communication (magazine municipal, réseaux sociaux, site internet) et de promotion de la Ville de Merlimont et de ses partenaires.

Autorise Rigolo Comme La Vie à filmer/photographier/ mon enfant et qu'il participe aux prises de vues réalisées par Rigolo Comme La Vie dans l'unique cadre des activités de la structure et du blog famille (application web et mobile sécurisée) et déclare céder à titre gracieux tout droit d'image correspondant à ces utilisations. Toute demande de retrait de prise de vue devra être envoyée à l'adresse suivante : **Association Rigolo Comme La Vie**
162 Boulevard de Fourmies
59100 ROUBAIX»

Conformément à la loi « Informatique et libertés », je suis informé(e) que je peux exercer un droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier en contactant le Service Communication de la Ville de Merlimont.

De même que je suis informé(e) que les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Merlimont et seront conservées pendant une durée de 10 ans.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A :

Le :

Signature :