



# INSCRIPTION EN COLONIE DE VACANCES

cadre réservé à l'administration

Date de remise du dossier .....

Vescemont du 18 au 23/07/2011   
Vescemont du 25 au 30/07/2011   
Vescemont du 1er au 06/08/2011

## FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

(à compléter en caractères d'imprimerie)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance.....Sexe : masculin  féminin

### ➤ REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT (père ou mère)

NOM : .....Prénom : .....

#### Adresse durant le séjour :

Numéro de rue : ... Nom de rue : .....

Code postal : ..... Commune : ..... ☎ : .....

☎ portable : ..... Mail : .....

### ➤ AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN DURANT LE SEJOUR

NOM : .....Prénom : .....

Lien de parenté : .....

#### Adresse durant le séjour :

Adresse : ..... Commune : .....

☎ : .....☎ portable : .....

Mail : .....

### Renseignements complémentaires

⇒ L'enfant porte-t-il des lunettes ? oui  non

⇒ L'enfant sait-il nager ? oui  non

⇒ L'enfant suit-il d'un régime alimentaire particulier ? oui  non

Si oui, lequel : .....

Repas Traditionnel  sans porc  alternatif

**En cas de désistement de dernière minute, le prix du séjour ne sera remboursé à la famille que sur production d'un document justifiant le cas de force majeure**

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire peuvent faire l'objet d'un droit d'accès et de rectification. Ce droit s'exerce auprès de la Mairie de Belfort.

**DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| - Copie attestation d'assurance extra scolaire                                   | <input type="checkbox"/> |
| - Copie Mutuelle   | <input type="checkbox"/> |
| - Copie attestation Sécurité Sociale   | <input type="checkbox"/> |
| - Attestation de la CMU pour les enfants bénéficiant de l'aide médicale gratuite | <input type="checkbox"/> |
| - Copie des vaccinations (copie du carnet de santé)                              | <input type="checkbox"/> |
| - Copie de la notification d'aides aux temps libres fournie par la CAF           | <input type="checkbox"/> |
| - Copie justificatif de domicile (EDF, Téléphone...)                             | <input type="checkbox"/> |

**AUTORISATION DE LA PUBLICATION DE L'IMAGE DE VOTRE ENFANT**

Je soussigné(e).....

Représentant légal du (des) mineur(s) .....

Autorise gracieusement la publication d'images de mon (mes) enfant (s) dans la presse locale et nationale et sur les supports de communication de la Mairie et du Conseil Général (magazine, site internet de la Ville de Belfort et expositions).

N'autorise pas la publication d'images de mon (mes) enfant(s).

A ..... le ..... Signature(s)