



ALSH : 20 ..

Printemps: Buire
 Eté: Aubenton / Buire / Mondrepuis
Origny-en-Th / Saint-Michel *

* choix du centre à entourer

ADHESION ANNUELLE

Déjà Adhérent
 Voir Fiche Adhérent
 Individuelle
 Familiale

Nom

Prénom

Garçon – Fille
Né(e) le/...../..... (.....ans)

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
E-MAIL		
TELEPHONE		
PROFESSION		
REGIME	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres (précisez) N° :	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres (précisez) N° :

	Printemps				Eté			
	Mettre une croix dans les cases			Règle-ment (à remplir par l'administration)	Mettre une croix dans les cases			Règle-ment (à remplir par l'administration)
	Date	Avec repas	Sans repas	OUI	Date	Avec repas	Sans repas	OUI
S1	07/04 11/04				07/07 11/07			
S2	14/04 19/04				14/07 18/07			
S3					21/07 25/07			
S4					28/07 01/08			

**Encadré réservé aux
Assistants Familiales**

Inscrivez vos Coordonnées ci-dessous :

Mail : _____

Tél. : _____

A remplir obligatoirement :

Liste des personnes habilitées à récupérer mon enfant :

NOM-Prénom _____

NOM-Prénom _____

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ? _____

En signant, vous autorisez le Centre Socioculturel APTAHR à utiliser vos coordonnées pour d'autres envois d'infos sur ses activités pour une durée d'un an (année civile)

Fait à
le.....
signature



Autorisation de pratique d'activités particulières

- L'enfant sait-il nager ?
- L'enfant peut-il aller à la piscine ?
- L'enfant peut-il faire du camping ?
- L'enfant peut-il faire du vélo en sortie ? (CASQUE OBLIGATOIRE)
- Autoriser vous votre enfant à participer aux différentes sorties organisées par le centre ?
- Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

OUI	NON

Si oui lequel (précisez) : _____

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant, pour les animations collectives d'été organisées par l'APTAHR et autorise mon enfant à participer à toutes les activités courantes du centre où il est inscrit. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte ou de casse d'objets et jeux

Fait à, le

Signature

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER



- Règlement Intérieur Signé (document fourni)
- Fiche Sanitaire de Liaison (document fourni)
- Fiche Adhérent (document fourni)
- Attestation d'Assurance responsabilité civile
- Photocopie carnet de Santé (pages Vaccins)
- Santé: PAI, attestation MDPH, attestation AEEH, ordonnance (si prise d'un traitement)



Si votre commune est dans la liste ci-dessous, cela signifie qu'elle verse à l'APTAHR 10€ par jour par enfant pour vous faire bénéficier des tarifs réduits.*

Afin d'aider votre commune à prévoir au mieux ses dépenses pour l'année, votre maire vous serez reconnaissant de signaler l'inscription de votre enfant en mairie, par mail, téléphone ou aux horaires d'ouverture du secrétariat. Cet engagement de la part de votre conseil municipal permet à l'association de garantir à vos enfants un service de qualité.

**Any-Martin-Rieux, Aubenton, Beaumé, Besmont, Bucilly, Buire, Coingt, Effry, Eparcy, Ivières, La Hérie, Landouzy-la-ville, Logny-les-Aubenton, Martigny, Mondrepuis, Mont-Saint-Jean, Ohis, Origny-en-Thiérache, Saint-Michel, Watigny, Wimpy*



Possibilité de déduire les frais de garde des enfants de moins de 6 ans sur la prochaine déclaration d'impôt. Demandez-nous votre reçu !