Ville d'Ussel
Pôle Vie Locale

ACTIVITES LOISIRS JEUNES

Accueil Collectif de Mineurs (ACM) 11-17 ans

(Dés l'entrée en classe de 6ème)

DOSSIER ADMINISTRATIF

En cas de dossier non complet, votre enfant ne sera pas pris en charge.

1 – ENFANT Ecole :…….. Classe : …….

NOM de l'enfant : ……. Prénom : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : …….

2 - RESPONSABLE DE L'ENFANT ☐ Père ☐ Mère

NOM du Père : ……. Prénom : ……

NOM de la Mère : ……. Prénom : ……

Adresse de facturation :……..……

……

Code postal : …… Ville : …….

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Séparé ☐ Célibataire ☐ Vie maritale

Nombre d'enfants à charge : ……..

Tél. du domicile : …….

Tél. Portable (urgence) : Père : …… Mère : ……..….

Adresse mail :…….

N° d'allocataire (Obligatoire) : …… ☐ CAF ☐ MSA ☐ Autres

Employeur Père :…….... Employeur Mère : ……..

Tél. professionnel Père :…… Tél. professionnel Mère :…….

3 - RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- En cas d'urgence, j'autorise l'équipe d'animation de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation)

  Oui ☐ Non ☐

- Est-ce que votre enfant sait nager ? *Pour certaines activités, un test préalable à la pratique d'activités aquatiques et nautiques en accueils collectifs de mineurs vous sera demandé.*

  Oui ☐ Non ☐

- Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul (à pieds, à vélo ou engin motorisé) ?

  Oui ☐ Non ☐

- Autorisez-vous votre enfant à se déplacer seul en ville pour les activités en autonomie (Grands Jeux, « Apporte ta Gamelle ») ?

  Oui ☐ Non ☐

- Droit à l'image : Autorisez-vous la diffusion de l'image de votre enfant en cas de photos ou de vidéo prises dans le cadre des activités organisées par la co mmune d'Ussel (voie de presse et informatique, exposition interne de photos) ?

  Oui ☐ Non ☐

INFORMATION ASSURANCE EXTRASCOLAIRE :

Conformément à l'article L 227-5 du Code de l'Action Sociale et des Familles la commune d'Ussel vous informe de votre intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent exposer les activités qui sont proposées à vos enfants.

Je soussigné(e),…….,

- autorise mon enfant…….....à participer aux activités (de loisirs, culturelles, sportives, sorties, soirées et séjours) organisées par la commune d'Ussel,
- décharge les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident avant ou après les heures d'ouverture du centre,
- déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur,
- certifie exacts tous les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à .....…, le ….. / ….. / …..

Signature :

Contacts et renseignements :	**Ouvert Uniquement Vacances scolaires**
Aude DOUIX Activités Loisirs Jeunes Place Verdun 19200 USSEL 05.55.72.13.23 / 06.85.17.52.30 **loisirs.jeunes@ussel19.fr**	Du lundi au vendredi : 8h30 - 18h