FAMILLES RURALES
Fédération de la Marne
41 Rue Carnot – B.P.280
51012 CHALONS EN CHAMPAGNE cedex
Tél : 03 26 68 36 15
Fax : 03 26 64 19 58
claire.dufrien@famillesrurales.org

Ville de Fagnières

Inscription Séjours courts Juillet – Août 2017 8–16 ans

Pièces justificatives à fournir impérativement :

Pièces à fournir à l'inscription :

- ❒ Fiche sanitaire : se présenter **impérativement** avec le carnet de santé
- ❒ Notification Aides aux Temps Libres sur séjours collectifs de vacances 2017 pour la CAF
- ❒ Notification sous forme de bons vacances 2017 pour la MSA
- ❒ Pour les enfants en foyer ou famille d'accueil, fournir **impérativement** à l'inscription l'attestation de prise en charge du Département « Service Aide Sociale à l'Enfance »
- ❒ **Un acompte de 40 euros le jour de l'inscription**

Pièces à fournir 1 mois avant le départ :

- ❒ Test natation tamponné par le maître nageur
- ❒ Certificat médical daté de moins de 3 mois attestant la pratique d'activités aquatiques
- ❒ Règlement intérieur rempli et signé
- ❒ Fiche autorisation parentale – pratiques nautiques
- ❒ Fiche d'autorisation
- ❒ Convoyages lac du Der
- ❒ Signature du règlement intérieur par les parents
- ❒ Charte jeunes/animateurs

Règlement des semaines réservées au moins 15 jours avant le début du séjour.

Enfant :

	Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Âge
Enfant 1	.....	.....	❒ F ❒ G	____ / ____ / _____	____ ans
Enfant 2	.....	.....	❒ F ❒ G	____ / ____ / _____	____ ans

Inscription :

Semaine 28 Du 10 au 13 juillet 2017	Semaine 29 Du 17 au 21 juillet 2017	Semaine 30 Du 24 au 28 juillet 2017	Semaine 31 Du 31 juillet au 04 août 2017
❒	❒	❒	❒

Prix du séjour :

Une participation forfaitaire de 140 € pour les non adhérents et **130 €** pour les adhérents incluant une assurance spécifique.
La première semaine n'incluant pas le 14 juillet, **120 €** pour les non adhérents et **110 €** pour les adhérents incluant une assurance spécifique.

- ➪ La valeur réduction Notification Aides aux Temps Libres sur « Séjours de vacances » 2017 pour la CAF et notification sous forme de bons vacances 2017 pour la MSA
- ➪ Les chèques vacances sont acceptés.
- ➪ ***Règlement des semaines réservées au moins 15 jours avant le début de la semaine choisie.***

Responsable légal :

❒ **Les deux parents** ❒ **Le père** ❒ **La mère**

Père

Nom .....

Prénom .....

Tel. Domicile ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tel. Port Père ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tel Travail Père ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Mère

Nom (si différent) .....

Prénom .....

N° en cas d'urgence ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tel. Port Mère ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tel Travail Mère ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse .....

Code Postal __ __ __ __ __ Ville .....

Mail : .....

▸ **Si le ou les enfants sont en famille d'accueil / foyer de l'enfance (adresse de celle-ci ou celui-ci) :**

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal __ __ __ __ __ Ville .....

▸ **Si participation du Conseil Général ou du Foyer de l'enfance, merci d'indiquer l'adresse de facturation :**

Nom de l'organisme participant (ex : Conseil Général, UDAF, …) .....

Adresse .....

Code Postal __ __ __ __ __ Ville .....

Renseignements administratifs :

N° responsabilité civile de ou des enfants .....

Nom de l'assurance : ..... Tel de l'assurance : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

N° de sécurité sociale : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Régime sous lequel les enfants sont inscrits .....

(Régime général, La Poste, Fonction publique d'état, France Télécom, Education nationale, MSA, RATP, SNCF, EDF GDF)

N° allocataire CAF .....

Quotient familial .....

Fait à ..... le ____ / ____ / _____

Signature des parents, précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Père :	**Mère :**