# Fiche d'inscription

## PRINTEMPS 2024

*Inscriptions à l'Espace Culturel Municipal (La Bibliothèque)*

Samedi 23 mars de 10h à 12h
Lundi 25 mars de 15h à 17h
Mercredi 27 mars de 15h à 17h
Vendredi 29 mars de 15h à 17h

**Nom de l'enfant** : ..... **Prénoms** : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

Adresse de l'enfant : .....

Ville : ..... CP : .....

Je soussigné(e) Nom : ..... Prénom : .....

inscris à l'Accueil de Loisirs mon enfant En tant que ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal Téléphone :

..... @ Mail : .....

| Semaine 1 | avec repas | sans repas | Semaine 2 | avec repas | sans repas |
|---|---|---|---|---|---|
| Du 22 avril au 26 avril 2024 **(5 jours)** | | | Du 29 avril au 3 mai 2024 **(4 jours)** | | |

N° d'allocataire CAF(*) : ..... N° de sécurité sociale : .....

*(*) Sans ce numéro CAF le tarif le plus élevé sera appliqué.*

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 activitésproposées.**

Fait à :..... Le :..... Signature :

### *Modalités d'inscription*

**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 reservé à l'administration*

| | | |
|---|---|---|
| Date d'inscription : | Non allocataireAllocataire ☐<br>CAF ☐<br>ATL quotient < 617€ ☐ | Montant dossier : .....<br>Montant famille : .....<br>Règlement : Chèque ☐ Espèces ☐<br>N° quittance : ..... |

# Fiche d'inscription

## PRINTEMPS 2024

### 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 la commune de Merlimont ou son représentant à filmer et/ou photographier mon enfant.

Autorise mon enfant à participer aux prises de vue réalisées dans l'unique cadre des activités de la structure et du blog famille(application web et sécurité mobile) et déclare céder à titre gracieux tout droità l'image correspondant à ce utilisations.

Autorise l'utilisation de ces photos et/ou vidéos ainsi que l'ensemble des informations que j'ai communiquéà 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.

Conformément à la loi « Informatique et libertés », je suis informé(e) que je peux exercer un droit d'accèsaux données me concernant et les faire rectifier en contactant le Service Communication de la Ville de Merlimont.
Toute demande de retraite de prise de vue devra être envoyée par mail l'adresse suivante :

**communication@merlimont.fr**

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 :