



SEMAINE THEMATIQUE - Stage « Balade à Poney » / 6-11 ans

Inscription

UNE FICHE PAR ENFANT (à remplir)

Rappel : le quotient familial est obligatoire pour toute inscription

Numéro SAF

Quotient familial SAF 2021/2022 obligatoire

NOM (responsable légal) _____
Prénom : _____
N° _____ Rue _____
Apt _____ Code postal _____ Ville _____

Nom et prénom de l'enfant	Sexe	Né(e) le (JJ/MM/AA)	Ecole	Thématique	Date de la semaine thématique
				Balade à Poney	Du 08 au 12 août 2022

TÉLÉPHONES :

	Parent 1 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	Parent 2 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	Tuteur/riche
Domicile	-----	-----	-----
Travail	-----	-----	-----
Portable	-----	-----	-----

Je (nous), soussigné (e-s),.....agissant en qualité de : Mère Père Tuteur/riche

Atteste(ons) sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant mentionné ci-dessus à participer sous ma (notre) responsabilité à la semaine thématique indiquée dans le présent bulletin.

M'engage(ons) à régler la facture à l'inscription en un versement qui restera acquis à la ville en cas d'annulation de ma (notre) part

Accepte(ons) la communication d'informations par mail et sms de la part du secteur Séjours et Initiatives des Ecoles.

N'accepte(ons) pas la communication d'informations par mail et sms de la part du secteur Séjours et Initiatives des Ecoles.

Fait à Vitry-sur-Seine, le..... Signature(s) (responsable légal)

Cadre réservé au service

Inscription reçue		
Le :		
Heure :		<input type="text"/>

QUESTIONNAIRE (à remplir obligatoirement par le responsable légal)

PARENT 1 (ou tuteur/rice)	NOM..... Prénom..... Adresse Code postal..... Ville..... Adresse courriel @..... Profession Employeur (<i>nom et adresse</i>).....
---------------------------------	--

PARENT 2	NOM..... Prénom..... Adresse Code postal..... Ville..... Adresse courriel @..... Profession Employeur (<i>nom et adresse</i>).....
----------	--

L'ENFANT	<p>Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, veuillez transmettre le document à l'inscription.</p> <p>Dans le cas d'un PAI, toute demande de participation à la semaine thématique sera examinée lors d'une rencontre avec le coordinateur enfance-famille et notre partenaire.</p> <p><input type="checkbox"/> Certifie(ons) exacte les informations indiquées dans le formulaire.</p>
----------	---

Pour tout renseignement, le secteur Séjours et Initiatives des Ecoles est à votre disposition en zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville, par téléphone au 01 46 82 81 49 ou 01 46 82 80 24, par e-mail vacances@mairie-vitry94.fr

INFORMATION :

- **Si votre quotient familial n'a pas été établi, contacter le Service des Affaires familiales dans les plus brefs délais** (accueil uniquement sur rendez-vous en zone verte, rez-de-chaussée de l'Hôtel de Ville, téléphone 01 46 82 84 14 – 01 46 82 84 15 ou 01 46 82 80 00 poste 77.14)

Les usagers sont avisés que la demande de semaine thématique est destinée à subir un traitement informatique. Le droit d'accès prévu par la loi du 6/01/78 relative à l'informatique et aux libertés s'exerce par courrier adressé au Maire.