

Jeune :

Ecole / collège / lycée : Classe :

Nom : Prénom

Date de naissance : Lieu de naissance :

Si Projet d'Accueil Individualisé, merci de le fournir.

Responsables légaux :

Situation familiale : <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Pacsé <input type="radio"/> Vie Maritale <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Veuf <input type="radio"/> Garde alternée	
Représentant légal 1	Représentant légal 2
E-mail du contact principal du foyer pour création de votre portail famille et informations diverses (facturation, réservations...):	
<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre : Autorité parentale : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre : Autorité parentale : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : CP, ville : Tél portable..... Tél professionnel : Régime (obligatoire) : <input type="radio"/> CAF - N° allocataire : Si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de contacter l'accueil de loisirs ou périscolaire concerné pour le calcul de votre quotient familial. <input type="radio"/> MSA : Merci de transmettre votre justificatif de quotient familial avec ce document	Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : CP, ville : Tél portable : Tél professionnel : Régime (obligatoire) : <input type="radio"/> CAF - N° allocataire : Si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de contacter l'accueil de loisirs ou périscolaire concerné pour le calcul de votre quotient familial. <input type="radio"/> MSA : Merci de transmettre votre justificatif de quotient familial avec ce document
Pour les familles séparées, merci de préciser en cochant un des choix :	
<input type="checkbox"/> Les 2 représentants légaux sont facturés, en fonction des réservations de chacun <input type="checkbox"/> Un seul des représentants légaux prend en charge la totalité des factures. Dans ce cas, merci de signer en bas de page et préciser votre Nom-prénom :	

Si adresse de facturation différente, merci de préciser.

Inscription à l'accueil de loisirs 11-14 ans, OXY'JEUNES (mercredis et vacances scolaires)

Je souhaite inscrire mon jeune au service de l'accueil de loisirs « OXY'JEUNES » : Oui Non

Je réserve les jours de présence de mon jeune via le portail familles.

Lieu de montée pour le transport en commun :

- Beaulieu-sous-la-Roche La Mothe-Achard Sainte-Flaive-des-Loups
 La Chapelle-Achard Le Girouard
 La Chapelle-Hermier Saint-Georges-de-Pointindoux

Inscription à l'accueil jeunes 14-17 ans, OKLM

Je souhaite inscrire mon jeune à l'accueil jeunes OKLM : Oui Non

Je réserve les jours de présence de mon jeune via le portail familles.

Lieu de montée pour le transport en commun :

- Beaulieu-sous-la-Roche La Mothe Achard Sainte-Flaive-des-Loups
 La Chapelle-Achard Le Girouard
 La Chapelle-Hermier Saint-Georges-de-Pointindoux

Modes de règlement

- Prélèvement automatique (**Mandat SEPA à télécharger sur le portail familles + RIB à remettre avec cette fiche**)
 Autres moyens de paiement (chèques, espèces, paiement en ligne)

Les chèques vacances et les CESU ne seront admis que pour les prestations liées à l'accueil de loisirs, l'accueil périscolaire. Si votre facture concerne à la fois de la restauration scolaire et de l'accueil de loisirs, vous pouvez régler la somme de l'accueil de loisirs en CESU ou Chèques Vacances et vous devez régler le reste de la facture par chèque ou espèces.

Règlement intérieur et informations

Je soussigné(e) M ou Mme représentant légal de :

- Atteste avoir lu et accepté les règlements afférents aux services auxquels mon enfant est inscrit.
- Je m'engage à compléter le dossier médical et toutes les autorisations, télécharger les pages vaccinations du carnet de santé (obligatoires en cas d'accident) et à signaler toutes modifications sans délai via le portail familles.
- Certifie avoir une assurance extrascolaire ou responsabilité civile pour mon/mes enfant(s)
- Atteste de l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.
- Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services de la Communauté de Communes du Pays des Achards. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer via un mail à l'adresse : contact@cc-paysdesachards.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.
- Par mon inscription j'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, la consultation de mon QF sur mon compte partenaire (CDAP) et à conserver une copie d'écran dans mon dossier.
Dans le cas contraire, un courrier de la famille est demandé.

Fait à le

Signature(s) :

Document à retourner à l'un des accueils jeunes :

- OXY'JEUNES : Accueil 11-14 ans, Mme Cindy LENESTOUR, 2 rue Victor Hugo – La Mothe-Achard - 85150 Les Achards
- OKLM : Accueil Jeunes 14-17 ans, Mme Jasmine LOUINEAU, 2 bis rue Victor Hugo – La Mothe-Achard - 85150 Les Achards