



Communauté de Communes  
**CENTRE TARN**  
**Service Enfance et Jeunesse**  
2 rue Villenouvelle  
81120 REALMONT  
☎ 05 63 55 66 41  
✉ [jeunesse@centretarn.fr](mailto:jeunesse@centretarn.fr)

## DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE 2020

(1 fiche par enfant/jeune est nécessaire)

Renseignements concernant l'enfant/le jeune		
Nom :	Prénom :	Sexe : M - F
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Nationalité :
Adresse :		
Etablissement scolaire fréquenté en 2020 :		Classe :

Responsable légal de l'enfant/du jeune :  parents  père  mère  tuteur légal

Renseignements concernant les responsables légaux		
	Père (ou responsable légal)	Mère (ou responsable légal)
Nom - prénom		
Adresse		
Code postal/ville		
Adresse de facturation <i>(Si garde alternée, précision au verso)</i>	<input type="checkbox"/> parents <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur légal	
Téléphones : Fixe Mobile Professionnel	..... ..... .....	..... ..... .....
Adresses électroniques*	.....@.....	.....@.....
Situation familiale	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> concubins <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> autres : .....	
Profession Adresse de l'employeur		
Régime d'assurance sociale	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autres : .....	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autres : .....
N° allocataire CAF ou MSA		

\*Les adresses électroniques renseignées seront utilisées dans le cadre de la diffusion des informations fonctionnelles, pédagogiques et administratives relatives aux activités du service.

## Modalités de garde

Bénéficiez-vous d'une garde alternée :  oui  non

Si oui, complétez la partie ci-dessous

Vous êtes :  le père  la mère

Votre garde :  semaine paire  semaine impaire  autres (précisez et/ou joindre un planning) : .....

Le cas échéant, souhaitez-vous la mise en place d'une facturation séparée :  oui  non

## Mode de règlement des factures

Souhaitez-vous régler vos factures par prélèvement automatique :  oui  non

Si oui, complétez la partie ci-dessous

**Reconduction** du prélèvement automatique (sans changement de coordonnées bancaires).

**Reconduction** du prélèvement automatique avec nouvelles coordonnées bancaires → **Fournir un RIB.**

**1<sup>ère</sup> demande** de prélèvement automatique → **Fournir un RIB**, un formulaire SEPA vous sera envoyé pour signature.

## Autorisations

### Personnes à prévenir en cas d'urgence et à récupérer l'enfant dans le cas où le responsable légal n'est pas joignable

	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
Nom - prénom				
Tél				
Lien de parenté				

### Départs

Mon enfant quittera la structure accompagné par l'une des personnes citées ci-dessus.

Mon enfant est autorisé à quitter seul l'accueil de loisirs (6-11 ans) ou l'Espace Jeunes (12-17 ans) à l'heure de la fermeture.

Mon enfant fréquente l'Espace Jeunes, il est autorisé à quitter seul cet accueil quand il le souhaite.

### Autorisation de participation aux activités et transports

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées dans le cadre du Service Enfance et Jeunesse :

oui  non

Si non, lesquelles ?..... Pourquoi ?.....

Mon enfant sait nager :  oui  non

J'autorise le personnel du Service Enfance Jeunesse à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités de la structure, par un moyen de transport collectif : autocar ou minibus.

### Droit à l'image

Je ne m'oppose pas

Je m'oppose

À la prise de photographies et vidéos représentant mon enfant au sein des activités du Service Enfance et Jeunesse et à la diffusion éventuelle de son image sur quelque support que ce soit dans le seul cadre de la valorisation et promotion des activités et animations du Service.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. (Vérification de l'usage et droit de retrait).

Je m'engage à régler tous les frais liés à l'inscription de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance et adhérer aux règles de fonctionnement général du Service Enfance et Jeunesse prévues par le règlement intérieur dont un exemplaire m'a été remis avec le dossier d'inscription unique.

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

**Signature du père** ou tuteur légal

**signature de la mère**