



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Centre d'Animation Loisirs

CENTRE AERE 2010

Avant de retourner le bulletin de réservation, vous devez vous assurer que votre dossier d'inscription est à jour (avis d'imposition 2008...)

Pour les nouveaux inscrits, il faut établir auprès du secrétariat un dossier d'inscription comprenant les documents suivants :

1/ une fiche d'inscription dûment remplie (renseignements administratifs)

2/ des pièces à joindre :

- Avis d'imposition 2008 du foyer
- N° d'allocataire CAF ou coupons M.S.A.
- Carnet de santé (vaccinations)
- Attestation d'assurance (responsabilité civile ou extra-scolaire)
- R.I.B. (si prélèvement) + autorisation de prélèvement ou acompte (si pas de prélèvement) 55 € par enfant.

3/ un bulletin de réservation joint avec le programme (toute réservation confirmée sera facturée sauf raison médicale et sur présentation d'un certificat du médecin).

4/ Infos tarifs

Les tarifs sont établis en fonction des ressources 2008 du foyer. Pour plus de renseignements sur les tarifs 2010, contacter le secrétariat :

☎ 03 84 52 20 55

1 Place de l'Amitié 39300 CHAMPAGNOLE



# Fiche d'inscription

Accueil de Loisirs

Centre Aéré

Champa-Sports

Champa-Ados

## MERE

**Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_

Situation de famille (célibataire, mariée ... ) : \_\_\_\_\_ N° CAF JURA : \_\_\_\_\_

## PERE

**Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_

Situation de famille (célibataire, marié... ) : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION

 autre que celle des parents (famille d'accueil, grands-parents...)

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## ENFANT(S)

■ **Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ sexe : F  M  / sait nager : oui  non

Problème(s) de santé : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Repas : sans porc  sans viande

■ **Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ sexe : F  M  / sait nager : oui  non

Problème(s) de santé : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Repas : sans porc  sans viande

■ **Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ sexe : F  M  / sait nager : oui  non

Problème(s) de santé : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Repas : sans porc  sans viande

## PERSONNES HABILITEES A RECUPERER LES ENFANTS

 autres que les parents

NOM Prénom et lien de parenté : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

NOM Prénom et lien de parenté : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) : oui  non

J'autorise le responsable à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.

Fait à Champagne le \_\_\_\_\_

Signature,

# DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

Désignation de l'Organisme créancier


Monsieur le Trésorier Receveur du Centre d'Animation-Loisirs de la Ville de Champagnole 11, Avenue de la République B.P.115 39303 CHAMPAGNOLE CEDEX
--

Je vous prie de bien vouloir désormais et sauf instructions contraires de ma part vous provenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte n° \_\_\_\_\_  
Auprès de (nom et adresse de l'établissement bancaire) \_\_\_\_\_

**Entre le 20 et le 30 de chaque mois.**

Les sommes dont je vous serai redevable au titre de la redevance, sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par avis de paiement ou relevé adressé directement à mon domicile. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins. Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, à vous notifier en temps utiles.

A.....

Le.....

Signature,

---

## **AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT**

Numéro National Émetteur 513140

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

Nom et adresse de l'établissement bancaire



Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte n° .....

Du montant de tous les avis de prélèvement qui seront remis à mon nom par :

<b>CENTRE D'ANIMATION-LOISIRS</b>
<b>1 PLACE DE L'AMITIÉ</b>
<b>39300 CHAMPAGNOLE</b>

Il est bien entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme créancier ci-dessus. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations hors de l'extrait de compte que vous m'adressez, ni éventuellement de leur non-exécution.

<b>Prière de remettre les deux parties de cet imprimé <u>SANS LES SÉPARER</u> au <b>CENTRE D'ANIMATION-LOISIRS de CHAMPAGNOLE, en y joignant un <u>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE.</u></b></b>
--

A.....

Le.....

Signature,