

**VACANCES DE NOËL 2019**  
**3 à 13 ans**

Dans la limite des places disponibles



**INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS JULES VERNE**

	<u>REPRÉSENTANT LÉGAL 1</u> Se désigne comme payeur et destinataire des factures	<u>REPRÉSENTANT LÉGAL 2</u>
NOM	.....	.....
PRÉNOM	.....	.....
ADRESSE	.....	.....
CODE POSTAL-VILLE	■ ■ ■ ■ ■ ..... .....	■ ■ ■ ■ ■ ..... .....
TÉL. DOMICILE	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ .....	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ .....
TÉL. PORTABLE	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ .....	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ .....
E-MAIL	.....@.....	.....@.....
PROFESSION	.....	.....
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	.....	.....
TÉL. TRAVAIL	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ .....	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ .....

**En cas de garde alternée et partage des frais, chaque parent doit remplir 1 fiche d'inscription.**

**Les tarifs sont fonction du quotient familial.**  
**Accueil de Loisirs - Tarif Journée**

TOURS	HORS-TOURS
entre 3,50 € et 15,70 €	entre 19,90 € et 32,10 €

Un tarif spécifique pourra être appliqué pour les enfants bénéficiant d'un P.A.I. (allergies alimentaires, diabète, ...).  
Pour plus de détails, reportez-vous au règlement intérieur et financier en vigueur.

**Pour calculer le tarif :**

- Je fournis une attestation CAF récente et autorise la conservation des données me concernant.
- Je communique mon n° allocataire CAF .....  
et autorise la consultation et la conservation des données me concernant.
- Si non allocataire CAF, je transmets mon dernier avis d'imposition et la fiche quotient familial complétée au guichet.

À défaut, le tarif maximum est appliqué.

**Pièces à remettre lors de l'inscription :**

- ▶ Décharge de responsabilité,
- ▶ Fiche sanitaire (se munir du carnet de santé de l'enfant).

**DOSSIER À REMPLIR  
ET À REMETTRE À L'OPÉRATEUR**

**ASSOCIATION CHARLOTTE LOISIRS**  
17 rue Caulaincourt - 37100 TOURS  
02 47 41 05 19  
accueil.tours@charlotte3c.fr

CACHET DE L'OPÉRATEUR

Cochez les périodes d'inscription pour chaque enfant.

ÉTAT CIVIL DE L'ENFANT		1 <sup>er</sup> ENFANT	2 <sup>e</sup> ENFANT	3 <sup>e</sup> ENFANT
Nom(s)				
Prénom(s)				
Date(s) de naissance				
Ecole				
Classe				
P.A.I. (allergies alimentaires, diabète,...) AEEH (reconnaissance handicap)		P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/>	P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/>	P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/>
<b>Vacances de Noël 2019</b>	du lundi 23 décembre au vendredi 27 décembre (4 jours)			
	du lundi 30 décembre au vendredi 3 janvier (4 jours)			

Fermeture les mercredis 25 décembre 2019 et 1<sup>er</sup> janvier 2020

**Avez-vous besoin d'une attestation de présence/paiement ?**  OUI  NON

(pour obtenir une participation éventuelle de votre comité d'entreprise ou comme justificatif de frais de garde pour la prochaine déclaration de revenus)

**J'autorise**  OUI  NON

la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs sur les supports suivants notamment : journaux et brochures d'information municipale, site internet de la ville de Tours, reportages télévisés ayant pour objet la communication de la ville de Tours et des services publics, dans le monde entier et pour la durée légale des droits.

**J'atteste** avoir pris connaissance du règlement intérieur et financier 2019-2020 relatif à cette activité, et à le respecter.

Il est consultable et téléchargeable sur [tours.fr](http://tours.fr)

**Je soussigné(e)** ....., responsable légal(e) de(des) l'enfant(s) à inscrire :

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, notamment l'**adresse de mon domicile** ;
- m'engage à signaler par écrit tout changement dans ces renseignements qui interviendrait au cours de l'année.
- m'engage pour le compte de tout autre titulaire de l'autorité parentale.



TOURS, le.....

*Signature obligatoire,*

EB1 Vacs automne 2019 - Opérateurs.cdf

Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D), la Ville de Tours s'engage à garantir la sécurité et la confidentialité des données personnelles transmises sur cette fiche, et à ne les utiliser que dans le cadre de la réalisation du service public demandé. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données à tout moment en vous adressant au Délégué à la Protection des Données de la Ville de Tours à [donneespersonnelles@ville-tours.fr](mailto:donneespersonnelles@ville-tours.fr)