



CENTRE SOCIAL CULTUREL ET SPORTIF
MJC RIVES DE CHARENTE

Fiche d'inscription
Accueils Collectifs de Mineurs
Année scolaire 20..../20....

Photo
(Non obligatoire)

- Accueil de loisirs Périscolaire
Accueil de loisirs (Mercredis)
Accueil de loisirs (Vacances)

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance : Age :
ECOLE :
Classe : Professeur :
Quotient Familial :
N° d'Allocataire :
N° Sécurité Sociale :
Adresse Mail : _____
(en majuscules)

Cocher (Mère ou Père) la personne à facturer

Mère Père

Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
.....
.....
Tel Portable	Tel Portable
Tel Travail	Tel Travail
Situation familiale	Situation familiale
N° Sécurité Sociale	N° Sécurité Sociale

Angoulême Hors Angoulême

Quartiers :

- | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> L'Houmeau | <input type="checkbox"/> Grande Garenne/Sillac/Frégeneuil | <input type="checkbox"/> La Bussatte |
| <input type="checkbox"/> St Cybard | <input type="checkbox"/> Ma Campagne/Petit Fresquet | <input type="checkbox"/> Saint Martin |
| <input type="checkbox"/> Basseau | <input type="checkbox"/> Bel air/La Grand Font | <input type="checkbox"/> Centre-Ville |
| <input type="checkbox"/> Victor Hugo | <input type="checkbox"/> La Madeleine | <input type="checkbox"/> Autres |

Si Responsable Légal différent :

Nom..... Prénom.....
Numéro d'Allocataire..... Quotient Familial.....
Adresse :
N° de sécurité sociale.....



**CENTRE SOCIAL CULTUREL ET SPORTIF
MJC RIVES DE CHARENTE**

Personnes autorisées ou non autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	A	NA

Autorisations :

	Oui	Non
Participer aux sorties		
Droit à l'image (photos, vidéos, article de presse...)		
Intervention/ Urgence Médicale		
Etre transporté en bus		
Rentrer seul au domicile (<i>pour les primaires</i>) Heure :		
Sieste (<i>pour les maternels</i>)		

Repas spéciaux :

- Aucun
- Sans Porc
- P.A.I (joindre justificatif)

Renseignements médicaux :

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Oui Non	Varicelle Oui Non	Angine Oui Non	Oreillons Oui Non	Scarlatine Oui Non
Coqueluche Oui Non	Otite Oui Non	Rougeole Oui Non	Rhumatisme articulaire Oui Non	

Allergies :

Alimentaire :

.....

Asthme :

.....

Médicaments :

C.S.C.S MJC Rives de Charente

5 quai du Halage 16000 Angoulême / 05.45.94.81.03 (St Cybard)

maternel.acm@cscs-rivesdecharente.com / acm@cscs-rivesdecharente.com

secretariat@cscs-rivesdecharente.com / <http://www.cscs-rivesdecharente.com>



**CENTRE SOCIAL CULTUREL ET SPORTIF
MJC RIVES DE CHARENTE**

.....
Suit-il un traitement médical ?

- Non
- Oui (fournir une ordonnance)

Problèmes de santé/autres :

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

Je soussigné(e) M. ou Mme.....

- ✓ M'engage à informer l'accueil périscolaire ou le centre de loisirs de tous les changements de situation (adresse, famille, santé...) concernant mon enfant.
- ✓ Certifie l'exactitude des informations données.
- ✓ Certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil périscolaire et/ou du centre de loisirs et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :



**CENTRE SOCIAL CULTUREL ET SPORTIF
MJC RIVES DE CHARENTE**

Documents à fournir obligatoirement : (non agrafés)

- Photocopie du livret de famille (pour les quotients familiaux <600)
- Photocopie de l'assurance de responsabilité civile
- Photocopie de la Carte Vitale
- Photocopie des vaccins de l'enfant
- Photocopie justificatif « CAF » ou autre
- Règlement intérieur signé



CONTRAT D'ADHESION AU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR LE REGLEMENT DES PRESTATIONS:



ADHESION, PAUSES MERIDIENNES, ATELIERS, ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (PERISCOLAIRES, MERCREDIS, VACANCES) ET SEJOURS

Entre le CSCS MJC Rives de Charente, représenté par la présidente Catherine LUCAZEAU

Et M./ Mme dit l'adhérent / famille,

Il est convenu ce qui suit :

1 – Dispositions générales :

L'adhérent optant pour le prélèvement automatique de paiement des factures émises pour le règlement des prestations ADHESION, PAUSES MERIDIENNES, ATELIERS, ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (PERISCOLAIRES, MERCREDIS, VACANCES) ET SEJOURS doit obligatoirement compléter, signer et retourner au CSCS MJC Rives de Charente, le présent formulaire « Mandat de prélèvement SEPA ».

Il y joint obligatoirement un original de Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE) au format IBAN BIC.

Le prélèvement sera opéré à partir du 10 du mois et sera ainsi calqué sur le rythme de facturation des prestations (par exemple: pour la facture de janvier, le prélèvement sera opéré à partir du 10 février).

2 – Informations :

L'adhérent s'engage à prévenir le CSCS MJC Rives de Charente de tout changement de coordonnées bancaires par l'envoi d'un nouveau Relevé d'Identité (RIB, RIP ou RICE) et/ou d'adresse. Pour tout renseignement lié à la facturation, l'adhérent / la famille prend contact avec le CSCS MJC Rives de Charente. Le CSCS MJC Rives de Charente indique sur la facture envoyée à la famille: le numéro RUM, la date du prélèvement et le montant prélevé.

3 – Durée :

Le présent contrat est établi pour une durée indéterminée. Toutefois, l'adhérent / la famille souhaitant interrompre le prélèvement devra en faire la demande écrite auprès du CSCS MJC Rives de Charente.

4 – Incident de paiement :

Tout rejet de prélèvement ne sera pas automatiquement représenté. Les frais d'impayé sont à la charge de l'adhérent. L'échéance impayée sera augmentée des frais supplémentaires liés à celui-ci et à régulariser par paiement en numéraire ou demander la représentation du prélèvement auprès du CSCS MJC Rives de Charente. En cas de 2 rejets consécutifs pour absence de fonds sur le compte bancaire de l'adhérent, le CSCS MJC Rives de Charente résiliera le contrat d'adhésion.

Fait à, le

Signature :

Précédé de la mention « lu et accepté »

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.