



# VACANCES D'AUTOMNE 2023

3 à 13 ans

dans la limite des places disponibles

## INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS MIRABEAU

	REPRÉSENTANT LÉGAL 1 Se désigne comme payeur et destinataire des factures	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
NOM	.....	.....
PRÉNOM	.....	.....
DATE DE NAISSANCE	...../...../.....	...../...../.....
LIEU DE NAISSANCE	à ..... dépt .....	à ..... dépt .....
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 3,75 € et 18,20 €	entre 22 € et 36,45 €

Un tarif spécifique pourra être appliqué pour les enfants bénéficiant d'un P.A.I. (allergies alimentaires, diabète, ...) avec panier repas fourni par la famille.

### Pour calculer le tarif :

- Je fournis une attestation CAF 37 récente et autorise la conservation des données me concernant.
- Je communique mon n° allocataire CAF 37 : ..... et autorise la consultation et la conservation des données me concernant.
- Si non allocataire CAF 37, 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**

15 rue Gutenberg - 37000 TOURS

02 46 65 56 76

secretariat.tours@charlotte3c.fr

CACHET DE L'OPÉRATEUR

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			
École(s)			
Classe(s)			
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"/>
CHOIX DU MENU	<input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien	<input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien	<input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien

Cochez les périodes d'inscription pour chaque enfant.

Vacances d'automne 2023	du lundi 23 au vendredi 27 octobre (5 jours)			
	du lundi 30 octobre au vendredi 3 novembre (4 jours)			

Fermeture le mercredi 1er novembre 2023

**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 associative ou 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 2023-2024 relatif à cette activité, et à le respecter.

Il est consultable et téléchargeable sur [tours.fr](https://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,*

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)