

A REMPLIR PAR TOUS	
M. et Mme <input type="checkbox"/>	NOM DE FAMILLE :
M. <input type="checkbox"/>	NOM DU OU DES JEUNE(S) :
Mme <input type="checkbox"/>	
Mlle <input type="checkbox"/>	

Adulte 1 et/ou responsable légal

Nom : Qualité :

Prénom :

Adresse :

Email :

Téléphone : Portable :

Date de naissance :

N° allocataire CAF ou MSA :

Profession :Employeur :

N° de tél. travail :

Adulte 2 et/ou responsable légal

Nom : Qualité :

Prénom :

Adresse :

Email :

Téléphone : Portable :

Date de naissance :

N° allocataire CAF ou MSA:

Profession :Employeur :

N° de tél. travail :

Carte de membre	2020/2021
Familiale (22€)	<input type="checkbox"/>
Jeunes 11-17ans (5€)	<input type="checkbox"/>

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Quotient familial	
Nb d'enfants à charge	
Nb de parts	
Montant des allocations familiales	

Enfant(s)*	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Nom			
Prénom			
Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance			
N° de sécurité sociale			
Ecole fréquentée			
Classe			

* MENTIONNER UNIQUEMENT LES ENFANTS INSCRITS AU CENTRE SOCIO-CULTUREL

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS) :

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :

PERSONNES AUTORISÉES À CHERCHER LE JEUNE :

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :

PERSONNES NON AUTORISÉES À CHERCHER LE JEUNE :

Nom :
 Prénom :

Nom :
 Prénom :

Pièces à fournir obligatoirement pour toute inscription :

- Le dossier d'inscription dûment complété et signé
- Copie du dernier avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 (**uniquement pour les inscriptions aux ateliers**)
- Attestation de paiement CAF ou MSA (mentionnant le numéro d'allocataire et le montant des prestations familiales)
- Fiche sanitaire dûment complétée et signée
- Certificat médical d'aptitude aux activités physiques et à la baignade (ALSH) et/ou ateliers (hip-hop...)
- Copie des vaccins dans le carnet de santé
- Photocopie de la carte nationale d'identité et autorisation de sortie du territoire pour les sorties ALSH

Nom :

Prénom :

JEUNES NEUFELD	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>
Hip-hop	<input type="checkbox"/>
Danse orientale	<input type="checkbox"/>

JEUNES MUSAU	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>
Atelier Futsal	<input type="checkbox"/>

Nom :

Prénom :

JEUNES NEUFELD	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>
Hip-hop	<input type="checkbox"/>
Danse orientale	<input type="checkbox"/>

JEUNES MUSAU	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>
Atelier Futsal	<input type="checkbox"/>

Nom :

Prénom :

JEUNES NEUFELD	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>
Hip-hop	<input type="checkbox"/>
Danse orientale	<input type="checkbox"/>

JEUNES MUSAU	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>
Atelier Futsal	<input type="checkbox"/>
Club Futsal Musau	<input type="checkbox"/>

REGLEMENT INTERIEUR

Fonctionnement :

- J'autorise la direction à prendre, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon ou mes enfants (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...).
- Le CSC Neudorf s'engage à assurer **30 séances** (sauf contrainte de calendrier) pour tous les ateliers dont il a la responsabilité.
- Le CSC Neudorf se réserve le droit de supprimer un atelier si le nombre de participants est insuffisant, de modifier les horaires ou de changer les salles d'activités selon les impératifs de fonctionnement.
- Sauf mention contraire, les inscriptions concernent toute l'année scolaire (pas d'inscription au trimestre ou à la séance).
- Pour toutes les activités corporelles et sportives, un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est obligatoire.
- **L'inscription aux activités ne sera validée qu'une fois le dossier administratif complet et la participation réglée.**

Paiement :

- **Pour l'ALSH :** le règlement doit se faire **en début de mois.**
- **Pour l'AEPS :** le règlement doit se faire **en début de trimestre.**
- **Pour les ateliers et les vacances scolaires :** le règlement doit se faire **à l'inscription.**

Remboursement :

- **Pour toutes les activités hors ALSH :** le remboursement des activités n'aura pas lieu sauf contre-indication médicale (sur présentation d'un justificatif nécessitant un arrêt total de l'activité), mutations professionnelles hors du département, cas de force majeure, ou décision du CSC de supprimer l'atelier.
Quel qu'en soit le motif, les absences ponctuelles ne donnent pas lieu à remboursement.
- **Pour l'ALSH :** les journées ne sont remboursées qu'en cas de maladie sur présentation d'un certificat médical ou si vous prévenez une semaine à l'avance.

Autorisation de diffusion :

- J'autorise le CSC Neudorf dans le cadre de ses activités (à l'intérieur ou à l'extérieur du Centre) à me photographier, ainsi que ma famille, à nous filmer et à diffuser ces photos, films ... sans aucune contrepartie.

En cas de refus, barrez le paragraphe

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date et signature