

O Elementaires (CE2 à CM2 de l'année 2025-2026) du 06 au 10 Juillet

O Collégiens du 13 au 17 Juillet



En fonction du nombre d'enfants inscrits, une commission sera mise en place pour constituer le groupe.

RENSEIGNEMENTS

Information enfant

Nom		Prénom	
Date de naissance		Niveau scolaire en 2024-2025	<div>CE2 6^{ème}</div> <div>CM1 5^{ème}</div> <div>CM2 4^{ème} 3^{ème}</div>

Votre enfant sait-il nager : ☐ OUI ☐ NON

Régime alimentaire : ☐ O sans particularité ☐ O sans porc ☐ PAI Alimentaire

Informations médicales: ☐ PAI médical (asthme...) ☐ Lunettes ☐ autres :

Information parents

	<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>
Autorité parentale	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mr	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mr
Situation familiale	<input type="radio"/> En couple avec le parent 2 <input type="radio"/> Mariée <input type="radio"/> PACS <input type="radio"/> concubin <input type="radio"/> Séparé du parent 2	<input type="radio"/> En couple avec le parent 1 <input type="radio"/> Mariée <input type="radio"/> PACS <input type="radio"/> concubin <input type="radio"/> Séparé du parent 1
Nom et Prénom		
Profession		
Adresse		
Code postal et ville		
Téléphones	Domicile:..... Portable	Domicile:..... Portable
Numéro de sécurité sociale		

Droit à l'image

Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou de l'accueil de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos, vidéo) sur les supports de communication de la commune (Lusareca, page FB de la ville, instagram, site internet) : ☐ O Oui ☐ O Non

Assurance / Responsabilité civile de l'enfant

Responsabilité civile : ☐ O oui ☐ O non Individuelle accident : ☐ O oui ☐ O non

Nom et n° de police d'assurance :



O Je souhaite être intégré au groupe WhatsApp qui se crée spécialement pour le séjour afin de recevoir des photos et des informations quotidiennes. Numéro(s) de téléphone :

..... Et

O Je ne souhaite pas intégrer le groupe mais je souhaite recevoir les informations par mail.

Adresse mail :@.....

REUNION D'INFORMATION OBLIGATOIRE : DATE COMMUNIQUÉ FIN AVRIL

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- O fiches d'inscription et sanitaire dûment remplies et signées
- O copie des cartes d'identité des responsables légaux
- O le quotient familial CAF de moins de 3 mois ou le dernier avis d'imposition
- O un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- O photocopie du carnet de santé
- O l'attestation « aisance aquatique » sauf si transmis sur le séjour 2025
- O attestation des parents indiquant que leur enfant sait nager (obligatoire pour activités)
- O le règlement par chèque ou espèces (RM périscolaire Luzarches)

Sans ces documents, le dossier ne sera pas accepté

	luzarchois							non luzarchois	
tranche quotient	1	2	3	4	5	6	7	1	2
taux de participation	25%	30%	35%	40%	45%	50,00%	55,00%	65,00%	70,00%
montant prévu initialement	132.25	158.7	185.15	211.60	238.05	264.50	290.95	343.85	370.3

Calcul du quotient : ((salaires / 12) + prestations familiales) / nombre de parts

INFORMATIONS IMPORTANTES

- En cas de rapatriement pour des raisons sanitaires, médicales un remboursement sera effectué au prorata des jours sur site.
- En cas de mauvais comportement, l'enfant sera **récupéré par les parents** sur Asniere (27) – gite « le Pensionnat » dans les plus brefs délais. Aucun remboursement ne sera effectué.
 - Violence verbale et physique envers enfants et animateurs / partenaires
 - Dégradation des locaux ou des effets personnels d'un autre enfant
 - Non respect des règles de vie
 - Insolence envers les animateurs / partenaires

En signant ce document, les parents attestent avoir pris connaissance des tarifs et des informations importantes

Signature des responsables légaux