

ASSOCIATION JEUNESSE DE SAINT-VINCENT DE PAUL

Siège social : 12 rue Bossuet - 75010 PARIS

Tél.: 01 48 78 61 01 Courriel: accueil@jeunes-saintvincent.org



Fiche inscription 2020 - 2021 Enfants 6 - 8 ans (CP - CE1)

Enfant	Sexe M□F□	Nationalité :	Numéro de Sécurité Sociale			
NOM	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire et classe			
Adresse (*) Mère	Autre précise:	Code postal Ville z	Téléphone en cas d'urgence			
Situation familiale	:: Mariés—En couple—	Séparés—Divorcés—Veuf ou veu	uve—Parent seul (*) Entourer la réponse adaptée			
Famille	Mère - Res	ponsable légal (*)	Père - Responsable légal (*)			
Nom - Prénom						
Adresse						
Tél portable						
Autre tél.						
Profession						
Mail						
		Activités chois	sies			
	L'inscription sero	prise en compte en fonction du nom	bre de places disponibles.			
Activité pratiquée	en dehors de l'AJSVP					
Eveil à la foi (Paroi	sse St Vincent de Paul)	☐ 1 dimanche par mois Renseignements : secretariat.svp@orange.fr				
Scouts et g	uides de France	Renseignements et inscriptions : sgdf.svp.groupe@gmail.com				
Accueil de l	oisirs mercredi	☐ Journée 8h30 - 18h ☐ Matin ☐ avec déjeuner ☐ Après-midi ☐ avec déjeuner				
(2 ou	ent à la scolarité 3 jours) complémentaire	☐ Lundi 16h30 - 18h15 ☐ Mardi 16h30 - 18h15 ☐ Jeudi 16h30 - 18h15 ☐ Vendredi 16h30 - 18h15	+ 1 activité découverte (au choix)			
Ac	tivités	Atelier grands-parents	Mardi 15h - 17h			

Petits curieux

Chorale Mardi 16h30 - 19h

☐ Foot U7 (né en 2014)

☐ Foot U8 (né en 2013)

découvertes

Activités artistiques et culturelles

Activités sportives

Vendredi 15h - 17h

Vendredi 16h30 - 19h

Mercredi 16h45 - 18h15

Mercredi 16h45 - 18h15

Mardi 16h30 - 19h

☐ Echecs Jeudi 16h30 - 19h

Je, soussigné(e),, mère—père—responsable légal * inscrit mon enfantau sein de l'association Jeunesse de Saint Vincent de Paul pour l'année scolaire 2020-2021 Je peux apporter mon aide ponctuellement à la Maison des Jeunes (organisation fêtes, évènement ponctuel) OUINON
<u>Engagement</u>
♦ Je m'engage à ce que mon enfant soit présent régulièrement aux activités auxquelles il est inscrit.
 Je m'engage à prévenir la Maison des Jeunes avant le début de l'activité si mon enfant était exceptionnellement empêché d'y participer.
Droit à l'image
♦ J'autorise la Maison des Jeunes à le photographier ou le filmer dans le cadre des activités de l'association.
♦ J'autorise la Maison des Jeunes à utiliser l'image de mon enfant sur ses supports de communication (affiches, tracts, site internet).
<u>Autorisations</u>
♦ J'autorise mon enfant à quitter seul(e) la Maison des jeunes □ OUI □ NON
 ◆ J'autorise mon enfant à participer aux trajets nécessités par les activités de la Maison des Jeunes ☐ OUI ☐ NON ◆ autorise les responsables de l'association à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence ☐ OUI ☐ NON Communication :
J'autorise la Maison des jeunes à m'envoyer par mail les informations sur les activités de la Maison des jeunes
DateSignature
TARIFS 2020/2021 QF<400 QF>400 QF>800 QF>1400 QF>1800 QF>2500 QF>3500 QF>3500 QF>3500

TARIFS 2020/2021	QF<400	QF>400 QF<800	QF>800 QF<1400	QF>1400 QF<1800	QF>1800 QF<2500	QF>2500 QF<3500	QF>3500
Inscription par enfant	60€	90€	140 €	190 €	240€	280€	310 €
Tarif par activité	30€	30€	40 €	50€	70€	90 €	120€
Accompagnement à la scolarité	10 €	10 €	30€	40 €	60€	80€	100 €
Mercredis journée	50€	100 €	200€	250 €	300€	360€	400€
Mercredis demi-journée	30€	50€	100€	125€	150 €	180 €	200€

Quotient familial CAF du foyer -----

A partir du deuxième enfant, tarif famille. Contactez-nous

Pièces à joindre au dossier d'inscription (l'inscription ne sera acceptée qu'avec un dossier complet)

- ♦ Justificatif de quotient familial CAF
- ♦ Attestation d'assurance en responsabilité civile (voir Assurance scolaire ou habitation)
- ♦ 1 photo d'identité (+ 1 pour les sportifs)
- ♦ Fiche sanitaire de liaison remplie et signée
- Pour toutes les activités sportives, un certificat médical mentionnant obligatoirement la pratique en compétition (voir modèle joint),
- une photocopie de la carte d'identité (pour la licence),
- ♦ Pour le hand, l'autorisation parentale (voir modèle joint),
- Le paiement (1 chèque annuel ou 3 chèques trimestriels), à l'ordre de AJSVP ou règlement en espèces ou chèques vacances.

 Pas de remboursement en cours d'année sans certificat médical

Montant à payer	Inscription TOUS	Mercredi	Accomp. scolarité	Activité 1	Activité 2	TOTAL
(Inscription + activités)		+	+	+	+	Ξ
Rèalement effectué le :		□ Ch	èque bancaire	□ Fsnèce	□ Chèque	s vacances

En application de l'article 27 de la loi 78.17 Informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant sur notre fichier.