

CERCLE NAUTIQUE DE SCHOELCHER

Anse Madame – 97233 SCHOELCHER
Tél : 0596 61 20 83 / 0596 61 61 14 – Fax : 0596 61 57 51
Email : cerclenautique-schoelcher@wanadoo.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS JUILLET - AOUT

Je Soussigné(e)

Nom.....Prénom.....

Qualité : Père Mère Autre.....

Domicilié(e) à.....

Tél. Dom. :.....Tél. Bur. :.....Tél. :Port. :.....

Adresse email :.....

N°Assuré Social:.....

Allocataire CAF : oui non Numéro.....

Demande l'inscription du mineur

Nom.....Prénom.....

Né (e) leà.....

Domicilié(e) à.....

Aux activités proposées par le Cercle Nautique de Schoelcher, dans le cadre de « Vacances à l'Anse Madame »

Semaine		Coût Total	Observations
Semaine 1	26 au 30 juin 2017		
Semaine 2	03 au 07 juillet 2017		
Semaine 3	10 au 13 juillet 2017*		
Semaine 4	17 au 21 juillet 2017		
Semaine 5	24 au 28 juillet 2017		
Semaine 6	31 juillet au 04 Août 2017		
Semaine 7	07 au 11 Août 2017		
Semaine 8	14 au 18 Août 2017*		
Semaine 9	21 au 25 Août 2017		

*(semaine de 4 jours)

Total à Payer	Participation CAF	Participation CE	Participation Famille	Observations

A remplir par le secrétariat

Règlement	CB	Espèces	Chèque		
	Montant	Montant	Montant	N° Chèque	Banque
01					
02					
03					

ATTESTATION



Je Soussigné (e)

Nom :Prénom.....

Responsable du mineur.....

Atteste par la présente,

- que mon enfant est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres,
- me conformer à toutes les dispositions réglementaires et contractuelles de l'Association.
- avoir pris connaissance :

⇒ **Du règlement de fonctionnement de l'Accueil de loisirs Sans Hébergement**

➤ être informé(e) :

*que toute journée manquée à mon initiative ou à l'initiative de mon enfant ne peut être ni remboursée ni récupérée.

*que les repas sont servis au restaurant « **Douceur Créole** » Anse Madame – 97233 SCHOELCHER.

*que je dois récupérer mon enfant sitôt la séance terminée, le Cercle Nautique n'ayant pas de service de garderie, ne peut pas assumer cette responsabilité.

* que les téléphones portables, les jeux électroniques et les objets de valeur sont interdits au sein de la structure.

- avoir reçu :
 - **Le prospectus**
 - **une notice individuelle « I.A Sport+ » de la MAIF.**

Je reconnais avoir été informé (e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidité et Décès plus importants.

- J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.**
- Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires.**

Fait à Schoelcher, le/..../2017

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »