

# **INSCRIPTION FAMILLES HORS DÉVOLUY Vacances de Pâques 2022**

|                              |                   |                            |  |
|------------------------------|-------------------|----------------------------|--|
| NOM / Prénom de l'enfant :   |                   | N°tél où joindre parents : |  |
| Date naissance de l'enfant : | Age :             |                            |  |
| N° allocataire :             | Nom allocataire : |                            |  |

**J'inscris mon enfant les jours suivants:** (mettre une croix)

| Lun 11/04    |                   | Mar 12/04    |                   | Mer 13/04    |                   | Jeudi 14/04  |                   | Vend 15/04   |                   |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| 1/2 jr matin | 1/2 jr après-midi | 1/2 jr matin | 1/2 jr après-midi | 1/2 jr matin | 1/2 jr après-midi | 1/2 jr matin | 1/2 jr après-midi | 1/2 jr matin | 1/2 jr après-midi |
|              |                   |              |                   |              |                   |              |                   |              |                   |

Soit un total de .....1/2 journées  
x ..... €

**TOTAL : ..... €.**

| Tarif en fonction du quotient familial | 1/2 journée matin ou après-midi |
|--|---------------------------------|
| <b>Quotient familial jusqu'à 686 :</b> | 7,00 €                          |
| <b>De 687 à 914 :</b>                  | 8,00 €                          |
| <b>Plus de 914 :</b>                   | 9,00 €                          |

L'inscription est définitive si le montant de la participation est réglée par (chèque à l'ordre du Trésor Public) et si l'attestation extra-scolaire est fournie avec le justificatif du quotient familial.

**Rappel :** à partir du moment où l'enfant est inscrit, seul un certificat médical justifiant de l'absence pourra permettre le remboursement du stage au prorata des jours d'absence, aucune modification de jours ne sera possible.

J'accepte que mon (mes) enfant(s) soit (ent) pris en photo (pour un article dans le Dauphiné Libéré ou pour la réalisation d'un mini-livret (aucune photo ne sera mise sur Internet)

En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. L'enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Transport :** Je soussigné..... autorise mon fils/ma fille.....

à utiliser les moyens de transport nécessités pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités. **SIGNATURE :**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la constitution de fichiers « population Dévoluy ». Les destinataires des données sont : le service interne de la mairie du Dévoluy. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Mairie du Dévoluy 90 Route des Stationd Le Pré 05250 LE DEVOLUY. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.