



VACANCES D'HIVER 2025

3 à 13 ans

dans la limite des places disponibles

INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS COURTELINE

| | REPRÉSENTANT LÉGAL 1 Se désigne comme payeur et destinataire des factures | REPRÉSENTANT LÉGAL 2 |
|-------------------------------|---|-----------------------------|
| NOM | ..... | ..... |
| PRÉNOM | ..... | ..... |
| DATE DE NAISSANCE |/...../..... |/...../..... |
| LIEU DE NAISSANCE | à dépt | à dépt |
| ADRESSE | ..... ..... | ..... ..... |
| CODE POSTAL-VILLE | ■ ■ ■ ■ ■ | ■ ■ ■ ■ ■ |
| TÉL. DOMICILE | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| TÉL. PORTABLE | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| E-MAIL |@..... |@..... |
| PROFESSION | ..... | ..... |
| NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR | ..... ..... | ..... ..... |
| TÉL . TRAVAIL | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |

En cas de garde alternée et partage des frais, chaque parent doit remplir 1 fiche d'inscription.

Les tarifs sont fonction du quotient familial.

Accueil de Loisirs - Tarif Journée

| TOURS | HORS-TOURS |
|-------------------------|--------------------------|
| entre 3,90 € et 19,10 € | entre 22,90 € et 38,10 € |

Un tarif spécifique pourra être appliqué pour les enfants bénéficiant d'un P.A.I. (allergies alimentaires, diabète, ...) avec panier repas fourni par la famille.

Pour calculer le tarif :

- Je fournis une attestation CAF 37 récente et autorise la conservation des données me concernant.
- Je communique mon n° allocataire CAF 37 :
et autorise la consultation et la conservation des données me concernant.
- Si non allocataire CAF 37, je transmets mon dernier avis d'imposition et la fiche quotient familial complétée au guichet.

À défaut, le tarif maximum est appliqué.

**DOSSIER À REMPLIR
ET À REMETTRE À L'OPÉRATEUR**

ASSOCIATION COURTELINE

44/48 rue Georges Courteline - 37000 TOURS

02 47 76 02 67

courteline@courteline.fr

CACHET DE L'OPÉRATEUR

Pièces à remettre lors de l'inscription :

- ▶ Décharge de responsabilité,
- ▶ Fiche sanitaire (se munir du carnet de santé de l'enfant).

| ÉTAT CIVIL DE L'ENFANT | 1 ^{er} ENFANT | 2 ^e ENFANT | 3 ^e ENFANT |
|--|--|--|--|
| Nom(s) | | | |
| Prénom(s) | | | |
| Date(s) de naissance | | | |
| École(s) | | | |
| Classe(s) | | | |
| P.A.I. (allergies alimentaires, diabète,...) AEEH (reconnaissance handicap) | P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/> | P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/> | P.A.I. <input type="checkbox"/> AEEH <input type="checkbox"/> |
| CHOIX DU MENU | <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien | <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien | <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> mixte sans porc <input type="checkbox"/> végétarien |

Cochez les périodes d'inscription pour chaque enfant.

| | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Vacances d'hiver 2025 | du lundi 10 au vendredi 14 février (5 jours) | | | |
| | du lundi 17 au vendredi 21 février (5 jours) | | | |

J'autorise OUI NON

la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs sur les supports suivants notamment : journaux et brochures d'information associative ou municipale, site internet de la ville de Tours, reportages télévisés ayant pour objet la communication de la ville de Tours et des services publics, dans le monde entier et pour la durée légale des droits.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et financier 2024-2025 relatif à cette activité, et à le respecter.

Il est consultable et téléchargeable sur tours.fr

Je soussigné(e), responsable légal(e) de(des) l'enfant(s) à inscrire :

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, notamment **l'adresse de mon domicile** ;
- m'engage à signaler par écrit tout changement dans ces renseignements qui interviendrait au cours de l'année.
- m'engage pour le compte de tout autre titulaire de l'autorité parentale.



TOURS, le.....

Signature obligatoire,