

A REMPLIR PAR TOUS
NOM DE FAMILLE :
NOM DU OU DES ENFANT(S) :

Adulte 1 et/ou responsable légal *

Nom : Qualité :
 Prénom :
 Adresse :
 Email :
 Téléphone : Portable :
 N° allocataire CAF ou MSA :
 Profession : N° de tél. prof. :

Adulte 2 et/ou responsable légal *

Nom : Qualité :
 Prénom :
 Adresse :
 Email :
 Téléphone : Portable :
 N° allocataire CAF ou MSA :
 Profession : N° de tél. prof. :

Veillez impérativement communiquer à l'accueil tout changement de coordonnées ou de situation familiale et/ou professionnelle intervenant au cours de l'année scolaire.

Paiement :

- **Pour l'accueil de loisirs des mercredis, des vacances scolaires et les ateliers :** le règlement doit se faire **à l'inscription.**

Remboursement :

- **Pour les activités hors accueil de loisirs :** le remboursement des activités n'aura pas lieu sauf contre-indication médicale (sur présentation d'un justificatif nécessitant un arrêt total de l'activité), mutations professionnelles hors du département, cas de force majeure, ou décision du CSC de supprimer l'atelier. **Quel qu'en soit le motif, les absences ponctuelles ne donnent pas lieu à remboursement.**
- **Pour l'accueil de loisirs :** les journées ne sont remboursées qu'en cas de maladie sur présentation d'un certificat médical, perte d'emploi ou déménagement hors du quartier sur présentation d'un justificatif.

L'inscription constitue un engagement ferme des familles, elle ne peut être annulée quels qu'en soit les délais, sauf motifs mentionnés précédemment. Nos places étant limitées, nous sommes amenés à refuser des demandes en fonction des réservations effectuées. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Quotient familial	
Adhésion individuelle	<input type="checkbox"/>
Adhésion familiale	<input type="checkbox"/>

Enfant(s)*	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Nom			
Prénom			
Sexe	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance			
Collège/lycée fréquenté			
Classe			

*** mentionner uniquement les enfants inscrits au centre socio-culturel**

PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (AUTRES QUE LES PARENTS) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

PERSONNES AUTORISEES A CHERCHER LE JEUNE (AUTRES QUE LES PARENTS) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

PERSONNES NON AUTORISEES A CHERCHER LE JEUNE :

(sur présentation d'un justificatif officiel)

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Pièces à fournir obligatoirement pour toute inscription :

- Dossier d'inscription dûment complété et signé
- Copie du dernier avis d'imposition (**uniquement pour les inscriptions aux ateliers**)
- Attestation de paiement CAF ou MSA (mentionnant le numéro d'allocataire et le montant des prestations familiales)
- Fiche sanitaire dûment complétée et signée
- Copie des vaccins dans le carnet de santé (le jeune doit être à jour de ses vaccinations)
- Certificat médical d'aptitude aux activités physiques et à la baignade (accueil de loisirs) et/ou ateliers (hip-hop/street modern jazz)
- Carte Badgeo CTS (gratuite pour les mineurs)
- Photocopie de la carte nationale d'identité et autorisation de sortie du territoire pour les sorties ALSH

Nom :

Prénom :

JEUNES NEUFELD	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>
Hip-hop	<input type="checkbox"/>
Street modern jazz	<input type="checkbox"/>
Ateliers numériques	<input type="checkbox"/>

JEUNES MUSAU	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>
Atelier Futsal	<input type="checkbox"/>

Nom :

Prénom :

JEUNES NEUFELD	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>
Hip-hop	<input type="checkbox"/>
Street modern jazz	<input type="checkbox"/>
Ateliers numériques	<input type="checkbox"/>

JEUNES MUSAU	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>
Atelier Futsal	<input type="checkbox"/>

Nom :

Prénom :

JEUNES NEUFELD	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>
Hip-hop	<input type="checkbox"/>
Street modern jazz	<input type="checkbox"/>
Ateliers numériques	<input type="checkbox"/>

JEUNES MUSAU	
Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs	<input type="checkbox"/>
Atelier Futsal	<input type="checkbox"/>

MODALITES DE FONCTIONNEMENT

Fonctionnement :

J'autorise la direction à prendre, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon ou mes enfants (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...).

Le CSC Neudorf s'engage à assurer **30 séances** (sauf contrainte de calendrier) pour tous les ateliers dont il a la responsabilité.

Le CSC Neudorf se réserve le droit de supprimer un atelier si le nombre de participants est insuffisant, de modifier les horaires ou de changer les salles d'activités selon les impératifs de fonctionnement.

Sauf mention contraire, les inscriptions concernent toute l'année scolaire (pas d'inscription au trimestre ou à la séance).

Durant l'ALSH des mercredis et des vacances scolaires, **il est impératif de respecter les horaires d'activité.**

Pour toutes les activités corporelles et sportives, un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est obligatoire.

L'inscription aux activités ne sera validée qu'une fois le dossier administratif complet et la participation réglée.

Paiement :

Pour les mercredis : en cas de demande d'un supplément, celui-ci doit être réglé **à l'inscription.**

Pour les ateliers et les vacances scolaires : le règlement doit se faire **à l'inscription.**

Remboursement :

Pour toutes les activités hors ALSH : le remboursement des activités n'aura pas lieu sauf contre-indication médicale (sur présentation d'un justificatif nécessitant un arrêt total de l'activité), mutations professionnelles hors du département, cas de force majeure, ou décision du CSC de supprimer l'atelier.

Quel qu'en soit le motif, les absences ponctuelles ne donnent pas lieu à remboursement.

Pour l'ALSH mercredis et vacances : les inscriptions ne sont remboursées qu'en cas de maladie sur présentation d'un certificat médical, ou : modification de planning de travail, perte d'emploi, déménagement hors du quartier (sur présentation d'un justificatif).

Autorisation de diffusion : (en cas de refus, barrez le paragraphe)

J'autorise le CSC Neudorf, dans le cadre de ses activités (à l'intérieur ou à l'extérieur du centre), à me photographier, ainsi que ma famille, à nous filmer et à diffuser ces photos, films ... sans aucune contrepartie.

Informations RGPD :

Les informations recueillies dans ce dossier d'inscription sont enregistrées par le Centre socio-culturel de Neudorf dans un logiciel d'inscription appelé iNoé, afin de procéder à la gestion des inscriptions et des activités. La base légale est l'article 6.1.a du règlement européen en matière de protection des données personnelles (consentement).

Les données marquées par un astérisque doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, il ne sera pas possible de procéder à une inscription aux activités du centre socio-culturel de Neudorf.

Les données collectées sont communiquées aux personnes suivantes :

- en interne : à la direction, au personnel d'accueil et aux référents de secteurs
- en externe : aux partenaires financiers et institutionnels (CAF, Ville de Strasbourg, Jeunesse et Sports...)

Les données sont conservées pendant la durée d'inscription aux activités conjuguée à la durée de contrôle légale de la part de nos partenaires financiers et institutionnels (services de l'Etat, service des allocations familiales, collectivités publiques).

Vous pouvez accéder aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le CSC Neudorf à l'une des adresses mail suivantes : neufeld@cscneudorf.org / musau@cscneudorf.org / landsberg@cscneudorf.org

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance des présentes modalités de fonctionnement et m'engage à les respecter.

Date et signature