

Cotisation de base de **22,50€ par enfant** pour toutes les activités pratiquées.  
Les tarifs et les horaires des activités sont disponibles en annexe.

### 1<sup>er</sup> enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  F  M

Ecole :

**Activités**

Centre de loisirs (Mercredis)  Centre de loisirs (Vacances)  Halte périscolaire

Activité nautique **Multisports :** **Théâtre :**

Basket U7  lundi 6-8 ans  lundi 4-5 ans  lundi 8-9 ans  lundi 13 ans et +

Basket U8 à U15  mercredi 4-5 ans  jeudi 4-5 ans  mardi 6-7 ans  vendredi 10-12 ans

Basket U17 **Atelier bois :**

Tennis de table  mardi 11-14 ans  jeudi 7-8 ans  Danse

Gym en famille  vendredi 9-10 ans  Découverte Hip-hop

Atelier photo

### 2<sup>ème</sup> enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  F  M

Ecole :

**Activités**

Centre de loisirs (Mercredis)  Centre de loisirs (Vacances)  Halte périscolaire

Activité nautique **Multisports :** **Théâtre :**

Basket U7  lundi 6-8 ans  lundi 4-5 ans  lundi 8-9 ans  lundi 13 ans et +

Basket U8 à U15  mercredi 4-5 ans  jeudi 4-5 ans  mardi 6-7 ans  vendredi 10-12 ans

Basket U17 **Atelier bois :**

Tennis de table  mardi 11-14 ans  jeudi 7-8 ans  Danse

Gym en famille  vendredi 9-10 ans  Découverte Hip-hop

Atelier photo

### 3<sup>ème</sup> enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  F  M

Ecole :

**Activités**

Centre de loisirs (Mercredis)  Centre de loisirs (Vacances)  Halte périscolaire

Activité nautique **Multisports :** **Théâtre :**

Basket U7  lundi 6-8 ans  lundi 4-5 ans  lundi 8-9 ans  lundi 13 ans et +

Basket U8 à U15  mercredi 4-5 ans  jeudi 4-5 ans  mardi 6-7 ans  vendredi 10-12 ans

Basket U17 **Atelier bois :**

Tennis de table  mardi 11-14 ans  jeudi 7-8 ans  Danse

Gym en famille  vendredi 9-10 ans  Découverte Hip-hop

Atelier photo

Si vous souhaitez inscrire plus de 3 enfants vous pouvez remplir une seconde fiche d'adhésion en ne remplissant que la partie enfant.

## Informations sur les parents

	Parent 1		Parent 2	
	Parent responsable du dossier, adresse de facturation			
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e)/Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s			
<b>Civilité</b>	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
<b>Nom</b>	<input type="text"/>			
<b>Prénom</b>	<input type="text"/>			
<b>Adresse</b>	<input type="text"/>			
	CP :	Ville :	CP :	Ville :
<b>N° Portable</b>	<input type="text"/>			
<b>N° Fixe</b>	<input type="text"/>			
<b>N° Travail</b>	<input type="text"/>			
<b>Courriel</b>	<input type="text"/>			

## Régime – Votre quotient familial sert au calcul des tarifs (hors cotisation de base)

CAF  MSA  Numéro allocataire :  Quotient familial :

**⚠ JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE. EN SON ABSENCE LE TARIF LE PLUS HAUT EST APPLIQUÉ ⚠**

**i** La fiche sanitaire est à remplir recto-verso pour chaque enfant inscrit et est à renouveler tous les ans.

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
		Poids (approx.) :	<input type="text"/>

### Renseignements médicaux

- Votre enfant suit-il un traitement médical ?  OUI  NON  
Si OUI joindre une ordonnance récente et les médicaments (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.
- Votre enfant a-t-il déjà eu des problèmes de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération...) ?  
Conduite à tenir : \_\_\_\_\_
- Régime alimentaire sans porc ?  OUI  NON
- Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives ? Précisez : \_\_\_\_\_

### Vaccination

Vaccin obligatoire	Date du dernier rappel
<b>Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DT Polio)</b>	_____
Vaccins recommandés	Date du dernier rappel
Hépatite B	_____
Rubéole-Oreillons-Rougeole	_____
Coqueluche	_____
BCG	_____
Autres (préciser)	_____

### Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Angine	<input type="checkbox"/> Scarlatine	<input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire aigu
<input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> Otite	<input type="checkbox"/> Rougeole	<input type="checkbox"/> Oreillons	

### Allergie :

<input type="checkbox"/> Asthme Conduite à tenir : _____	<input type="checkbox"/> Alimentaire Conduite à tenir : _____	<input type="checkbox"/> Médicamenteuses Conduite à tenir : _____	<input type="checkbox"/> Autres (animaux, plantes...) Conduite à tenir : _____
---	--	--	---

### A compléter uniquement pour les enfants porteurs de handicap

Afin d'accompagner au mieux votre enfant (moyens humain et matériel) et de répondre aux demandes d'éléments de notre partenaire CAF, merci d'indiquer le type de handicap :

Votre enfant a-t-il un dossier MDPH ou une demande en cours  OUI  NON

Si OUI, est-il accompagné par une AESh ? OUI  NON

Pour une coordination des actions et dans l'intérêt de votre enfant, autorisez-vous l'équipe du Patronage Laïque Municipal Sanquer à prendre contact avec les professionnels qui le suivent ?  OUI  NON

Si OUI, merci d'indiquer les coordonnées des structures et/ou des spécialistes qui le suivent :

Spécialiste(s) et/ou structure(s)	Fonction	Téléphone

## A contacter en cas d'urgence (autres que les parents) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° téléphone : \_\_\_\_\_

**J'AUTORISE** les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

Nom et prénom	Téléphone	Ville

En cas de séparation, merci de nous joindre les modalités de garde alternée définies par jugement.

## En inscrivant votre enfant vous vous engagez à :

**REGLER** la cotisation et les factures inhérentes aux activités choisies (les factures sont établies une fois par mois et sont à régler tous les mois)

**AUTORISER** l'association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du Centre de Loisirs et des activités sportives et culturelles : en voiture ou par des moyens de transports collectifs (cars, bus, train...)

**DECHARGER** les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du Centre de Loisirs et des activités culturelles et sportives.

**AUTORISER** le Patronage Laïque Municipal Sanquer, à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**REMBOURSER** les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.

**AUTORISER** le Patronage Laïque Municipal Sanquer à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion.

Fichier de données déclaré à la CNIL sous le numéro 2078873 v0. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant au Patronage Laïque Municipal Sanquer.

## Autorisations :

**J'AUTORISE** que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :

- L'accueil de loisirs, halte périscolaire et les sections
- La presse locale
- Le site Internet de l'Association (plmsanquer.org)
- Les réseaux sociaux

**J'AUTORISE** mon enfant à quitter seul l'enceinte du patronage à la fin du centre. (Il doit être âgé de plus de 9 ans)

**J'AUTORISE** le Patronage Laïque Municipal Sanquer à consulter le site CAF PRO

**J'AI LU ET ACCEPTÉ** le règlement intérieur et le projet pédagogique de l'accueil collectif de mineurs du Patronage Laïque Municipal Sanquer

Selon l'article L227-5 du code de l'action sociale et des familles : « Les personnes organisant l'accueil des mineurs mentionné à l'article L. 227-4 sont également tenues d'informer les responsables légaux des mineurs concernés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels ils participent. »

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

Montant des cotisations : \_\_\_\_\_ €

Montant des activité(s) : \_\_\_\_\_ €

Réglé le : \_\_\_\_\_

Par :  CB  Chèques  Espèces  ANCV

Prélèvement  Virement  Autre...

Patronage Laïque Municipal Sanquer - 26 rue Choquet de

Lindu -29200 Brest - 02.98.43.91.35

contact@plmsanquer.org – plmsanquer.org – Portail adhérent : plsanquer.connecthys.com

Activités	Groupes et horaires	Lieux	Tarifs	
			(en fonction du quotient familial)	
<b>Activité nautique</b>	Dès 10 ans : Mercredi de 13h30 à 18h00	Centre nautique du Moulin Blanc	A : 104 € B : 80 € C : 73 €	D : 67 € E : 60 € F : 55 €
<b>Ateliers bois</b>	11-14 ans : mardi de 17h30 à 18h45 7-8 ans : jeudi de 17h15 à 18h30 9-10 ans : vendredi de 17h15 à 18h30	Patronage Salle Rubis	A : 78 € B : 60 € C : 55 €	D : 50 € E : 45 € F : 40 €
<b>Basketball U6/U7</b>	De 5 à 6 ans Planning disponible sur : <a href="https://sanquerbasket.fr/">https://sanquerbasket.fr/</a>	Salle G. Vigier	A : 46 € B : 35 € C : 32 €	D : 29 € E : 26 € F : 24 €
<b>Basketball U8/U15</b>	De 7 à 14 ans Planning disponible sur : <a href="https://sanquerbasket.fr/">https://sanquerbasket.fr/</a>	Salle G. Vigier	A : 92 € B : 80 € C : 75 €	D : 70 € E : 65 € F : 60 €
<b>Basketball U17</b>	Dès 16 ans Planning disponible sur : <a href="https://sanquerbasket.fr/">https://sanquerbasket.fr/</a>	Salle G. Vigier	115 €	
<b>Danse</b>	5-7 ans : jeudi 18h à 19h 8-10 ans : jeudi de 17h à 18h	Patronage Salle Saphir	A : 73 € B : 60 € C : 55 €	D : 50 € E : 45 € F : 40 €
<b>Atelier Photo</b>	De 11 à 13 ans Jour et horaire à venir	/	A : 78 € B : 60 € C : 55 €	D : 50 € E : 45 € F : 40 €
<b>Gym en famille</b>	De 3 à 7 ans : Samedi de 11h00 à 12h00  Avec les parents	École Sanquer Salle motricité	A : 40 € B : 38 € C : 36 €	D : 34 € E : 32 € F : 30 €
<b>Découverte hip-hop</b>	De 8 à 11 ans : Vendredi 18h30 à 19h30	Patronage Salle Saphir	A : 73 € B : 60 € C : 55 €	D : 50 € E : 45 € F : 40 €
<b>Multisports</b>	4-5 ans : lundi 17h à 17h45 4-5 ans : mercredi 17h 30 à 18h15 4-5 ans : jeudi 17h à 17h45 6-8 ans : lundi 17h15 à 18h15	De 4 à 5 ans : École Sanquer Salle motricité De 6 à 8 ans : Salle G. Vigier	A : 78 € B : 60 € C : 55 €	D : 50 € E : 45 € F : 40 €
<b>Tennis de table</b>	Débutants : Mercredi de 13h30 à 15h00 Initiés : Mercredi de 15h00 à 16h30	Patronage Salle Saphir	A : 92 € B : 80 € C : 75 €	D : 70 € E : 65 € F : 60 €
<b>Théâtre</b>	8-9 ans : lundi : 17h à 18h 6-7 ans : mardi : 17h à 18h 10-12 ans : vendredi : 17h 20 à 18h20 13 ans et + : lundi de : 18h à 19h	Patronage Salle Saphir	A : 78 € B : 60 € C : 55 €	D : 50 € E : 45 € F : 40 €