

# Fiche d'adhésion enfant

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

Basket U7  Gym en famille  Danse

Basket U8 à U15  Tennis de table  Découverte Hip-hop

Basket U18

**Multisports :**  lundi 6-8 ans  lundi 4-5 ans  mercredi 4-5 ans  jeudi 4-5 ans

**Atelier bois :**  mardi 11-14 ans  jeudi 7-8 ans  vendredi 9-10 ans

## 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

Basket U7  Gym en famille  Danse

Basket U8 à U15  Tennis de table  Découverte Hip-hop

Basket U18

**Multisports :**  lundi 6-8 ans  lundi 4-5 ans  mercredi 4-5 ans  jeudi 4-5 ans

**Atelier bois :**  mardi 11-14 ans  jeudi 7-8 ans  vendredi 9-10 ans

## 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

Basket U7  Gym en famille  Danse

Basket U8 à U15  Tennis de table  Découverte Hip-hop

Basket U18

**Multisports :**  lundi 6-8 ans  lundi 4-5 ans  mercredi 4-5 ans  jeudi 4-5 ans

**Atelier bois :**  mardi 11-14 ans  jeudi 7-8 ans  vendredi 9-10 ans

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 responsable du dossier, adresse de facturation		Parent 2	
Situation familiale	<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			
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	CP : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>	CP : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>
N° Portable	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
N° Fixe	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
N° Travail	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Courriel	<input type="text"/>		<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 :  Prénom :   
 Date de naissance :  Sexe :  F  M Poids (approx.) :

### 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 obligatoire

**Pour les enfants nés avant 2018** Date du dernier rappel

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite \_\_\_\_\_

**Pour les enfants nés après 2018** Date du dernier rappel

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite \_\_\_\_\_

Coqueluche \_\_\_\_\_

Hépatite B \_\_\_\_\_

Rubéole-Oreillons-Rougeole \_\_\_\_\_

Méningocoque \_\_\_\_\_

Pneumocoque \_\_\_\_\_

Haemophilus influenzae B \_\_\_\_\_

### 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.**

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

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

Réglé le : \_\_\_\_\_

Par :  CB  Chèques  Espèces  ANCV

Prélèvement  Virement  Autre...

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal :

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	
<b>Activité nautique</b>	Dès 10 ans : Mercredi de 13h30 à 17h30	Centre nautique du Moulin Blanc	A : 109 € B : 84 € C : 77 €	D : 70 € E : 63 € F : 57 €
<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	Sous réserve de disponibilité de la salle	A : 80 € B : 65 € C : 60 €	D : 55 € E : 50 € F : 45 €
<b>Basketball U7</b>	De 5 à 6 ans Planning disponible sur : <a href="https://sanquerbasket.fr/">https://sanquerbasket.fr/</a>	Salle G. Vigier	52,50 €	
<b>Basketball U8 à U15</b>	De 7 à 14 ans Planning disponible sur : <a href="https://sanquerbasket.fr/">https://sanquerbasket.fr/</a>	Salle G. Vigier	U9 : 102,50 € U11 : 107,50 € U13 : 112,50 € U15 : 117,50 €	
<b>Basketball U18</b>	De 15 ans à 17 ans Planning disponible sur : <a href="https://sanquerbasket.fr/">https://sanquerbasket.fr/</a>	Salle G. Vigier	<b>Adhésion adulte 45 €</b> + U18 : 125 €	
<b>Danse</b>	5-7 ans : jeudi 17h à 18h 8-10 ans : jeudi de 18h à 19h	École Sanquer Salle motricité élémentaire	A : 80 € B : 65 € C : 60 €	D : 55 € E : 50 € F : 45 €
<b>Gym en famille</b>	De 3 à 7 ans : Samedi de 10h00 à 11h00  Avec les parents	École Sanquer Salle motricité	A : 44 € B : 41 € C : 38 €	D : 36 € E : 34 € F : 32 €
<b>Découverte hip-hop</b>	De 8 à 11 ans : Vendredi 18h30 à 19h30	École Sanquer Salle motricité élémentaire	A : 80 € B : 65 € C : 60 €	D : 55 € E : 50 € F : 45 €
<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 : 80 € B : 65 € C : 60 €	D : 55 € E : 50 € F : 45 €
<b>Tennis de table</b>	Débutants : Mercredi de 13h30 à 15h00 Initiés : Mercredi de 15h00 à 16h30	École Sanquer Salle motricité	A : 97 € B : 84 € C : 79 €	D : 74 € E : 68 € F : 63 €

Barème des quotients familiaux : A : > 1168 · B : 830 - 1167 · C : 590 - 829 · D : 509 - 589 · E : 397 - 508 · F : < 396