



36 Boulevard Savart  
02830 SAINT-MICHEL  
Mail : aptahr2@orange.fr  
Site : wwwaptahr.fr

Tél. : 03.23.98.63.93

ALSH : 20 ..

Printemps: Buire  
 Eté: Aubenton / Buire / Mondrepuis  
 Origny-en-Th / Saint-Michel \*  
 \* choix du centre à entourer

**ADHESION ANNUELLE**

Déjà Adhérent  
 Voir Fiche Adhérent

Nom .....

Prénom .....

Garçon – Fille

Né(e) le ...../...../..... (.....ans)

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
E-MAIL		
TELEPHONE		
PROFESSION		
REGIME	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :

**Encadré réservé aux  
Assistantes Familiales**

Inscrivez vos Coordonnées ci-dessous :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Choix de l'inscription	Printemps		Eté	
	Mettre une croix dans les cases		Règlement (ne pas remplir)	
	Avec repas	Sans repas	OUI	Règlement (ne pas remplir)
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				

**A remplir obligatoirement :**

Liste des personnes habilitées à récupérer mon enfant :

NOM-Prénom \_\_\_\_\_

NOM-Prénom \_\_\_\_\_

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ? \_\_\_\_\_

En signant, vous autorisez le Centre Socioculturel APTAHR à utiliser vos coordonnées pour d'autres envois d'infos sur ses activités pour une durée d'un an (année civile)

Fait à .....  
 le.....  
*signature*

Tournez SVP



## Autorisation de pratique d'activités particulières

- L'enfant sait-il nager ?
- L'enfant peut-il aller à la piscine ?
- L'enfant peut-il faire du camping ?
- L'enfant peut-il faire du vélo en sortie ? (CASQUE OBLIGATOIRE)
- Autoriser vous votre enfant à participer aux différentes sorties organisées par le centre ?
- Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

OUI	NON

Si oui lequel (précisez) : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant, pour les animations collectives d'été organisées par l'APTAHR et autorise mon enfant à participer à toutes les activités courantes du centre où il est inscrit. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte ou de casse d'objets et jeux

Fait à ....., le .....

*Signature*

### DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER



- Règlement Intérieur Signé (document fourni)
- Fiche Sanitaire de Liaison (document fourni)
- Fiche Adhérent (document fourni)
- Attestation d'Assurance responsabilité civile
- Photocopie carnet de Santé (pages Vaccins)



*Si votre commune est dans la liste ci-dessous\*, cela signifie qu'elle verse à l'APTAHR 10€ par jour par enfant pour vous faire bénéficier des tarifs réduits. Afin d'aider votre commune à prévoir au mieux ses dépenses pour l'année, votre maire vous serez reconnaissant de signaler l'inscription de votre enfant en mairie, par mail, téléphone ou aux horaires d'ouverture du secrétariat. Cet engagement de la part de votre conseil municipal permet à l'association de garantir à vos enfants un service de qualité.*

*\*Any-Martin-Rieux, Aubenton, Beaumé, Besmont, Bucilly, Buire, Coingt, Effry, Eparcy, Iviers, La Hérie, Landouzy-la-ville, Logny-les-Aubenton, Martigny, Mondrepuis, Mont-Saint-Jean, Ohis, Origny-en-Thiérache, Saint-Michel, Watigny, Wimpy*



Possibilité de déduire les frais de garde des enfants de moins de 6 ans sur la prochaine déclaration d'impôt. Demandez-nous votre reçu !