

L'ANTRE POTES / LE LANDREAU
DOSSIER D'INSCRIPTION 2025

LE JEUNE

NOM Prénom

Sexe F M

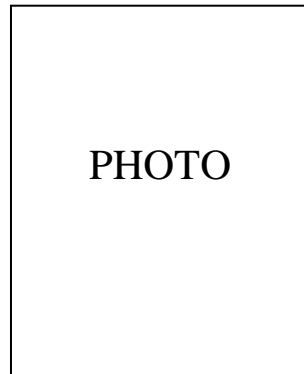
Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Niveau scolaire :

☎ portable du jeune

✉ mail du jeune : _____ @ _____
(Cette adresse ne sera utilisée que pour vous informer des temps forts liés à la structure : activités, temps conviviaux, camps...et ne sera pas diffusée)

J'autorise l'Antre Potes à utiliser l'image de mon enfant pour ses supports de communication diffusés au public (Vie Landréenne, presse, réseaux sociaux) (Entourer la mention utile) oui non



LA FAMILLE

	PERE ou Responsable légal	MERE ou responsable légale
NOM, Prénom.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal, Ville.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☎ domicile <input type="text"/>	☎ portable père <input type="text"/>	☎ portable mère <input type="text"/>
✉ mail de la famille: _____ @ _____ (Cette adresse ne sera utilisée que pour vous informer des temps forts liés à la structure : activités, temps conviviaux, camps...et ne sera pas diffusée)		

LES EMPLOYEURS

Profession du père.....	<input type="text"/>
Employeur et téléphone professionnel.....	<input type="text"/>
Profession de la mère.....	<input type="text"/>
Employeur et téléphone professionnel.....	<input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS DIVERS

ALLOCATIONS FAMILIALES :

Régime Allocataire : C.A.F M.S.A Autres _____ Numéro d'allocataire : _____

Personne à laquelle le jeune est rattaché (NOM, Prénom) : _____

SECURITE SOCIALE :

N° de sécurité sociale : _____

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

Compagnie : _____ N° de contrat : _____

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné Mr/Mme/Melle _____ représentant légal de _____
NE L'AUTORISE PAS à partir seul(e) de l'Antre Potes.

..... **OU**

Je soussigné Mr/Mme/Melle _____ représentant légal de _____
L'AUTORISE :

à partir seul(e) de la structure quand il/elle le souhaite.
 à partir seul(e) de la structure aux horaires définis ensemble (Lu : ___ Ma : ___ Mer : ___ Jeu : ___ Ven : ___).

AUTORISE / N'AUTORISE PAS (entourer la mention utile) les membres de l'équipe d'animation à le/la transporter dans leur véhicule personnel dans le cadre des activités de l'Antre Potes (soirée, sortie...).



L'Antre Potes / Le Landreau
Hôtel de Ville
Place de l'Hôtel de Ville
44430 LE LANDREAU
Tél : 02.40.06.46.12
Mail : foyrados.landreau@orange.fr

Le Landreau
Le 01 janvier 2025,

Aux parents des adhérents
et aux adhérents
de l'Antre Potes

Objet : Inscription pour l'année 2025

Madame, Monsieur,

Votre enfant fréquente actuellement l'Antre Potes, accueil de loisirs 10/17 ans, dont la gestion est assurée par la Mairie du Landreau.

Pour son inscription, nous vous prions de bien vouloir nous fournir les documents suivants :

☞ **Pour les familles affiliées à la C.A.F :**

✓ **Le numéro d'allocataire C.A.F.**

☞ **Pour les familles non affiliées à la C.A.F (M.S.A ou non allocataire C.A.F) :**

✓ **Une photocopie de votre avis d'information de la M.S.A. (la plus récente possible),**



Ou si non :



✓ **Une photocopie de votre avis d'imposition 2024 (pour l'année 2023).**

☞ **12 € en espèces ou en chèque (à l'ordre du Trésor Public) / 22€ pour deux enfants de la même famille / 30 € pour 3 enfants de la même famille.**

☞ **La fiche d'inscription dûment remplie (une par jeune).**

☞ **Le Pass-nautique ou le teste d'aisance aquatique pour chaque jeune (pour les activités nautiques).**

Pour les activités payantes, nous appliquons une politique tarifaire selon le Quotient Familial (Q.F.) de chaque famille. Si vous voulez en bénéficier, il faut impérativement fournir les pièces justificatives énumérées ci-dessus.

Enfin, sachez que l'équipe d'animation est à votre disposition et qu'elle se fera un plaisir de répondre à toutes les questions que vous pourriez vous poser.

Cordialement,

Pierre GUINCHE
Directeur de l'Antre Potes