



Pôle Animation Jeunesse

DOSSIER D'INSCRIPTION

1^{er} Septembre 2020 au 31 Août 2021

Photo

Nom du jeune : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Âge : _____

Accueil de Loisirs Ados

CLAS

Centre Ville

Square Alain

Pôle Animation Jeunesse du C.C.A.S.

Accueil loisirs ADOS (11 - 17 ans) – CLAS (Aide aux devoirs) (dès la 6^{ème})

Rue Merry DELABOST

76360 BARENTIN

☎ 02.32.94.07.75

✉ paj-barentin@ccas-barentin.fr

Siège Social - C.C.A.S. 8 cours Edouard Herriot - 76360 BARENTIN ☎ 02.35.92.68.68

📠 02.35.91.61.50 ✉ accueil.ccas@ccas-barentin.fr



Fiche d'inscription et de renseignements

Renseignements Jeune

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date et lieu de naissance : _____

Sexe : F ou M

Nationalité : _____

 Portable : _____

@ Adresse mail : _____

Situation scolaire du jeune :

COLLEGE

Collège André Marie

Collège Catherine Bernard

Classe fréquentée _____ Autre, précisez _____

LYCEE

Lycée Auguste Bartholdi

Lycée Thomas Corneille

Classe fréquentée _____ Autre, précisez : _____

Activités extrascolaires pratiquées : _____

Renseignements légaux

Situation familiale des parents :

Célibataire Marié Vie maritale Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Composition de la famille : _____ FRERE(S) _____ SOEUR(S)

En cas de séparation, veuillez préciser quel parent assure la garde de l'enfant :

le père la mère les deux parents (en cas de garde alternée)

Père**Mère**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

☎ Domicile : _____

☎ Portable : _____

☎ Lieu de travail : _____

@ Adresse mail : _____

Profession : _____

Nom/adresse de l'employeur : _____
_____Demandeur d'emploi : OUI NON

Autre situation (préciser) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

☎ Domicile : _____

☎ Portable : _____

☎ Lieu de travail : _____

@ Adresse mail : _____

Profession : _____

Nom/adresse de l'employeur : _____
_____Demandeur d'emploi : OUI NON

Autre situation (préciser) : _____

Autre situation : Garde confiée à: Famille Assistant(e) Familial(e) autre

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

☎ : _____

@ Adresse mail : _____

Renseignements administratifs obligatoires

N° S.S. : ____/____/____/____/____/____/____

NOM DE MUTUELLE : _____

N° ADHERENT : _____

Complémentaire santé solidaire : OUI NON

N° ALLOCATAIRE CAF: _____

N° S.S. : ____/____/____/____/____/____/____

NOM DE MUTUELLE : _____

N° ADHERENT : _____

Complémentaire santé solidaire : OUI NON

N° ALLOCATAIRE CAF: _____

L'adolescent est-il porteur d'un handicap OUI NON L'adolescent est-il reconnu par la MDPH OUI NON Percevez-vous Allocation Education Spécialisée par la CAF OUI NON **Date et signature du responsable légal - le** _____

Documents à fournir pour l'inscription au P.A.J et au C.L.A.S

(aide aux devoirs)

- Le dossier dûment complété, daté et signé.
- Une photo d'identité.
- Fiche sanitaire (resto-verso), photocopie des feuilles de vaccination du carnet de santé.
- Autorisation parentale datée et signée.
- Le règlement intérieur daté et signé par les parents et le jeune.
- **L'attestation d'assurance responsabilité civile** et individuelle accident 2019/2020
- **Règlement de la cotisation annuelle** : - PAJ 11.00 €uros/1^{er} enfant
5.50 €uros/2^{ème} enfant

- CLAS 16.00 €uros/1 enfant
10.50 €uros/2^{ème} enfant

en cas de règlement par chèque, le libeller à l'ordre du Régisseur du P.A.J.

Documents complémentaires pour l'inscription au P.A.J (accueil de loisirs 11-17 ans)

- Règlement carte à points de 10 € pour le paiement des activités (facultatif).

Cadre réservé à l'administration	
DOSSIER RECU PAR : CLEMENT le _____ ELVIRE le _____	
LAURIANE le _____ ROMAIN le _____	
Visa de la Directrice de l'Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Dossier complet	
<input type="checkbox"/> Cotisation CLAS 2020 de Septembre à Août réglée le _____	
<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle adhésion PAJ réglée le _____	
<input type="checkbox"/> Achat de cartes réglée le _____	
SIGNATURE	Dossier transmis par scan au CCAS
	Le _____