

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LES ACTIVITÉS

Ville de Sablé-sur-Sarthe - Communauté de communes Pays sabolien

Ce dossier au format PDF est **modifiable et individuel**. Il peut être :

- Complété, signé numériquement et renvoyé par mail à : guichetunique@sablesursarthe.fr
- Ou imprimé, complété, signé et renvoyé au guichet unique - Hôtel de Ville et Communautaire - Place Raphaël Elizé - Sablé/Sarthe.

Pour la MAE :

- Complété, signé numériquement et renvoyé par mail à : maisondesarts@sablesursarthe.fr
- Ou imprimé, complété, signé et renvoyé à la MAE - 32, rue Gambetta - Sablé/Sarthe.

Pour une inscription à une activité ci-dessous, le dossier doit comprendre :

⇒ [Inscription scolaire, périscolaire, Accueils de loisirs \(ALSH\)](#)

1ère inscription :

- ◆ Le livret de famille
- ◆ Un justificatif de domicile (également si changement d'adresse)
- ◆ Le jugement de garde pour les familles séparées et le calendrier de la garde alternée
- ◆ Certificat de radiation (inscription scolaire) si changement d'école
- ◆ Brevet de natation/ test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques

1ère inscription et renouvellement d'inscription :

- ◆ Une fiche d'information
- ◆ Fiche sanitaire de l'enfant et la photocopie du carnet de vaccination (et si nouveau vaccin)
- ◆ L'inscription à l'activité (ALSH, stages, scolaire, périscolaire)

⇒ [Inscription Maison des Arts et des Enseignements \(MAE\)](#) - Dossier à transmettre à la MAE

- ◆ Une fiche d'information
- ◆ La fiche d'inscription de l'activité choisie
- ◆ Certificat médical pour la pratique de la danse (à renouveler tous les ans : cf. feuille d'activité).

Tout dossier incomplet ne peut donner lieu à une inscription

FICHE D'INFORMATION

*Les responsables 1 et 2 sont à compléter seulement si l'inscrit est mineur. La profession et les coordonnées sont à compléter seulement pour les inscrits majeurs.

| | INSCRIT | RESPONSABLE 1 ET PAYEUR | RESPONSABLE 2 |
|--------------------------------------|---------|-------------------------|---------------|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Date de Naissance : | | | |
| Adresse : | | | |
| Niveau scolaire : Etablissement : | | | |
| Profession : | | | |
| Nom de l'employeur : | | | |
| Téléphone professionnel : | | | |
| Téléphone fixe : | | | |
| Téléphone mobile : | | | |
| Email : | | | |

AUTORISATION POUR INSCRIPTION

- Autorise l'utilisation des documents photographiques ou vidéos pris au cours des activités pour sa communication (presse, réseaux sociaux)

 oui non

AUTORISATIONS POUR INSCRIPTION D'UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné, Mr. Mme.....**autorise**, mon enfant (nom et prénom).....
(cases à cocher)

- à rentrer seul le soir

 oui non

J'autorise :

- les représentants des collectivités à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant
- le transport collectif dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs.

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher l'enfant :

NOM-Prénom : tel fixe : mobile :

NOM-Prénom : tel fixe : mobile :

NOM-Prénom : tel fixe : mobile :

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs ou des modalités d'annulations et de remboursements des différentes activités.

En cochant cette case, je refuse de recevoir des courriels et donc les informations liées aux activités me concernant.

Dorénavant, votre facture sera disponible sur votre espace citoyen afin de réduire le papier. Pour une première connexion à votre espace citoyen et/ou si vous souhaitez continuer de recevoir vos factures par voie postale, contactez le guichet unique.

Conformément à la loi « informatique et liberté », vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant.
Ce droit peut être exercé auprès de la Ville de Sablé sur Sarthe.

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et complètes. J'accepte que la collecte de mes données soient accessibles exclusivement aux services communautaires.

A,

le :

Signature :