

COMMENT REMPLIR VOTRE DOSSIER ?

■ À quelles activités s'inscrire avec ce formulaire ?

Restauration scolaire, Animalins, centres de loisirs, sport, centres socio-culturels, bibliothèques/ludothèque, conservatoire, atelier théâtre du Rive Gauche.

■ Vous étiez inscrit en 2017-2018 aux activités Unicité

Renseignez vos nom et prénom, vos choix d'activités et les changements survenus depuis septembre 2017 : adresse ou téléphone par exemple. Signez les documents et apportez les pièces justificatives à un guichet Unicité.

■ Vous voulez inscrire un ou deux adultes

Remplissez la fiche adultes page C, puis allez directement à la fiche d'inscription aux activités à partir de la page M. Puis précisez les activités auxquelles vous souhaitez participer.

■ Vous voulez inscrire plusieurs membres d'une famille

Remplissez la fiche adultes page C, puis une fiche par enfant concerné ainsi que la fiche sanitaire (pages E à J). Ensuite, passez à l'inscription dans les activités à partir de la page K. Détaillez la composition de la famille puis cochez les activités auxquelles vous souhaitez participer.

■ Vous voulez inscrire seulement un ou des enfants

Remplissez la fiche adultes page C, pour identifier les responsables de l'enfant, puis une fiche par enfant concerné ainsi que la fiche sanitaire (pages E à J). Ensuite, passez à l'inscription dans les activités à partir de la page K. Détaillez les nom et prénoms des enfants concernés puis cochez ou inscrivez, pour chacun des enfants, les activités souhaitées.

PIÈCES À PRÉSENTER :

Pour toutes inscriptions et réinscriptions :

- Justificatif d'identité parmi les pièces suivantes : carte d'identité, passeport, permis de conduire ou livret de famille.
- Justificatif de domicile parmi les pièces suivantes : quittance ou facture de moins d'un an ou attestation sur l'honneur.

Pour les inscriptions aux Animalins, aux centres de loisirs et aux centres de vacances :

- Fiche sanitaire complétée.
- Carnet de santé.

Pour les bébés nageurs et l'activité danse uniquement au conservatoire :

- Certificat médical (à présenter lors du premier cours).

Pour le calcul du quotient à réactualiser obligatoirement :

- Dès réception à partir de mi-août, l'avis d'imposition 2018 (sur les revenus de l'année 2017) pour bénéficier de la tarification solidaire, ainsi que l'attestation de paiement Caf de moins de trois mois pour les allocataires.

Données personnelles | Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant à l'adresse suivante : Mairie de Saint-Étienne-du-Rouvray, place de la Libération | CS 80458 | 76806 Saint-Étienne-du-Rouvray ou accueilmairie@ser76.com

COMMENT CALCULER VOTRE QUOTIENT FAMILIAL ?

Le quotient est valable du 1^{er} septembre 2018 au 31 août 2019. Il doit être **recalculé chaque année**, dès réception de l'avis d'imposition.

$$\frac{\left(\frac{\text{Revenu brut global}}{12} \right) + \text{revenus de substitution}}{\text{nombre de parts}}$$

■ Revenu brut global

Le chiffre à prendre en compte est celui figurant sur l'**avis d'imposition 2018 (sur les revenus de l'année 2017)** à la ligne « revenu brut global ».

En cas d'avis d'imposition multiple pour le même foyer, il convient d'additionner les différents « revenus bruts globaux » indiqués sur les différents avis.

En cas de séparation survenue après la déclaration d'impôts, ne retenir que le revenu brut global indiqué dans la colonne vous concernant.

Si votre situation a changé, vous pouvez demander une actualisation de votre quotient auprès du CCAS en mairie ou à la maison du citoyen, avec les justificatifs de vos ressources actuelles, sur les trois derniers mois.

■ Revenus de substitution

Il s'agit des revenus (non pris en compte dans la déclaration d'impôts), mais qui visent à compenser des ressources trop faibles (ou inexistantes) :

- l'AAH – Allocation adulte handicapé,
- le RSA socle – Revenu de solidarité active,
- le RSA majoré (versé au parent isolé),
- la prime d'activité,
- l'ASPA (Allocation de solidarité aux personnes âgées ; ex-minimum vieillesse),
- le complément de libre choix d'activités (congé parental) ou prestation partagée d'éducation de l'enfant (PrePare).

Il s'agit des revenus perçus dans la période récente, tels qu'ils peuvent figurer sur une attestation Caf de moins de trois mois.

■ Détermination du nombre de parts

- ❖ **2 parts** pour 1 couple ou 1 personne seule
- ❖ **0,5 part** / enfant pour les 1^{er}, 2^e et 3^e enfants
- ❖ **0,25 part** / enfant pour le 4^e enfant et les suivants
- ❖ **1 part** par enfant percevant des revenus déclarés

Le nombre d'individus pris en compte est celui figurant sur le (ou les) avis d'imposition, ou celui figurant sur l'attestation Caf, en cas de changement de situation récent.

Attention! Le mode de calcul de la Ville est spécifique: le nombre de parts n'est pas celui figurant sur l'avis d'imposition.

Paielement, factures, recours | mode d'emploi

Une seule facture, plus simple et pratique

Une seule et même facture pour toutes vos activités et celles de votre famille... C'est la facture multi-services. L'ensemble des activités de l'offre Unicité vous est facturé sur un même document, aux lignes bien distinctes afin de vous permettre de vérifier ce que vous avez à payer: restauration scolaire, centres de loisirs (mercredis, courts séjours, Animalins), centres socioculturels, sport et conservatoire. Sur la facture sont identifiés: le domaine, le lieu.

⚠ Attention: toute inscription à une activité vaut facturation que l'activité ait été pratiquée ou non (exception faite de la restauration scolaire pour laquelle la facture est établie en fonction des repas consommés).

L'inscription aux activités de loisirs se fait à la condition du règlement des prestations de loisirs de l'année précédente.

Quand recevrez-vous la facture ?

La facture commune sera émise en octobre, décembre, février, avril, juin, août et septembre. Le paiement doit être acquitté impérativement dans un délai de quatre semaines.

Si vous choisissez le prélèvement automatique, une facturation à chaque échéance signalant le montant prélevé et la date de prélèvement vous sera adressée.

Payer en trois fois

Si vous le souhaitez, les sommes dues pour l'année peuvent être **facturées en trois fois** pour le sport, les centres socioculturels, le conservatoire et les Animalins. Pour cela, il convient de remplir le formulaire page S.

⚠ Pour bénéficier du paiement en trois fois, le quotient familial doit être calculé avant le 30 septembre 2018.

Comment payer ?

■ **Paiement en ligne :** pour toutes les prestations depuis le site saintetiennedurouvray.fr.

■ **Espèces:** pour toutes les prestations.

■ **Prélèvement:** pour toutes les prestations. Vous devez compléter le mandat de prélèvement Sepa, situé page Q, et le signer. Vous devez joindre en même temps un relevé d'identité bancaire au format IBAN BIC.

■ **Carte bancaire:** pour toutes les prestations.

■ **Chèque bancaire ou postal:** pour toutes les prestations, libellé au nom de «régie unique de recettes de Saint-Étienne-du-Rouvray».

■ **Chèque emploi service universel (Cesu):** pour les Animalins, les centres de loisirs maternels et élémentaires, y compris Destination arts et sciences.

■ **Chèque vacances (ANCV):** pour les centres de loisirs maternels et élémentaires, pour les centres de vacances, pour les courts séjours et les destinations, pour les ateliers des centres socioculturels.

■ **Pass' jeunes 76:** conservatoire à rayonnement communal, pour la musique et la danse à l'exception de la location d'instrument, dans les centres socioculturels Jean-Prévost, Georges-Déziré et Georges-Brassens pour toutes les activités culturelles.

■ **Aides de la Caisse d'allocations familiales de la Seine-Maritime :** aides aux vacances des enfants (AVE) et Bons temps libre pour les centres de loisirs maternels et élémentaires, y compris les courts séjours, Destination arts et sciences, les ateliers des centres socioculturels, le sport et le conservatoire.

■ **Contrat partenaire jeunes:** concerne les jeunes de 6 à 19 ans pour les prestations sportives, culturelles et socioculturelles.

■ **Participation employeur:** pour les séjours en centres de loisirs et de vacances, Destination arts et sciences, courts séjours, conservatoire et sports.

■ **Participation extérieure à facturer:** pour les séjours en centres de loisirs et de vacances, les courts séjours, Destination arts et sciences, le sport et le conservatoire. Attestation de participation aux frais de séjour à remplir par l'employeur ou le comité d'entreprise (CE).

Vos possibilités de recours

Afin de rendre le meilleur service public communal possible, la Ville met en place des contrats qualité, des évaluations du guichet Unicité ainsi que des possibilités de recours et de rectification.

Un recours peut être présenté dans les cas suivants :

- **Calcul de quotient familial:** changement de situation familiale (s'applique sur la facture en cours ou à venir).
- **Erreur matérielle de la collectivité:** contestation sur consommé.
- **Impossibilité médicale:** sur présentation d'un certificat médical ou d'hospitalisation présenté dans un délai de quinze jours maximum après la date d'absence.
- **Décès:** sur présentation d'un certificat de décès.
- **Activité municipale non honorée:** remboursement des usagers (dans le cas de 4 séances non assurées consécutivement).
- **En cas de changement de commune de domiciliation** pour raison professionnelle sur présentation d'un justificatif.
- **Animalins:** en cas de changement d'école ou de non-scolarisation de l'enfant ou de scolarisation uniquement sur demi-journée.
- **Retour à la vie professionnelle** en cas d'incompatibilité d'horaires avec les activités.
- **Une inscription à une formation professionnelle** en cas d'incompatibilité d'horaires avec les activités.

Le recours doit être adressé par courrier à Monsieur le maire. Un formulaire spécifique est disponible dans les accueils municipaux ou téléchargeable sur saintetiennedurouvray.fr Ne sont pas prises en compte, les demandes concernant le changement d'avis d'un usager, le déménagement ou la convenance personnelle.

Le règlement Unicité est disponible dans tous les guichets sur simple demande. Il est également mis en ligne sur saintetiennedurouvray.fr

En orange: informations obligatoires

N° famille

Cadre réservé à l'administration

Adultes seuls ou responsables légaux d'enfants

Adulte 1 père mère autre responsable légal

M. Mme Nom: Date de naissance: ____ / ____ / ____
En majuscule et sans accent *jj/mm/aaaa*

Prénoms d'état civil (2 si possible):
Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent

N° tel portable*: N° tel domicile: N° tel travail:

Courriel*:

Adresse
N° et voie
Immeuble / résidence *N° d'appartement*
Code postal / ville

* oui non J'accepte que la Ville m'adresse des informations pratiques par courriel ou SMS.

Adulte 2 père mère autre responsable légal

M. Mme Nom: Date de naissance: ____ / ____ / ____
En majuscule et sans accent *jj/mm/aaaa*

Prénoms d'état civil (2 si possible):
Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent

N° tel portable*: N° tel domicile: N° tel travail:

Courriel*:

Adresse
N° et voie
Immeuble / résidence *N° d'appartement*
Code postal / ville

* oui non J'accepte que la Ville m'adresse des informations pratiques par courriel ou SMS.

Mentions obligatoires valables pour l'ensemble des activités Unicité

Non contre-indication à la pratique du sport et des loisirs sportifs: je soussigné-e atteste que moi-même et/ou les membres de ma famille ne présente-nt aucune contre-indication à la pratique des activités sportives et de loisirs pour lesquelles je sollicite une inscription en 2018/2019. Il appartient à chacun de vérifier cette aptitude auprès de son médecin.

Assurance responsabilité civile: je soussigné-e atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance responsabilité civile au bénéfice des membres de la famille inscrits aux activités.

Autorisation de soins et secours: par cette inscription, j'autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires à l'état de santé (soins, hospitalisation) des inscrits de l'activité.

oui non **Droit à l'image:** j'autorise la Ville de Saint-Étienne-du-Rouvray à utiliser les prises de vues réalisées durant les activités pour la communication municipale.

oui non **Facture dématérialisée:** je ne souhaite plus recevoir de factures par courrier. Un courriel me préviendra de l'arrivée d'une nouvelle facture, accessible depuis saintetiennedurouvray.fr, rubrique « Paiement en ligne ».

Je certifie sur l'honneur la sincérité de ces renseignements.

Date: ____ / ____ / ____

J'atteste avoir pris connaissance du règlement Unicité disponible sur demande. Toute inscription vaut facturation.

adulte 1 et/ou adulte 2

Signature(s)

Déposé et reçu le

En orange : informations obligatoires

N° famille

Cadre réservé à l'administration

Nom :

En majuscule et sans accent

Prénoms d'état civil (2 si possible) : •

Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent •

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : M F

jj/mm/aaaa

Adresse : idem responsable légal 1 idem responsable légal 2
 ou autre :

N° et voie

Immeuble / résidence *N° d'appartement*

Code postal / ville

Nom de l'école Niveau pour l'année 2018-2019 (petite section jusqu'au CM2) :

RESTAURATION Descriptif p. 6 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant au service de restauration scolaire (lundi, mardi, jeudi, vendredi) : oui non

Allergies alimentaires et/ou projet d'accueil individualisé (PAI) : oui non (se reporter à la page 6 du guide)

L'inscription à la restauration scolaire municipale s'accompagne d'une participation forfaitaire de 1€ à l'année par demi-pensionnaire pour les activités Animalins de la pause méridienne.

ANIMALINS Descriptif p. 7 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant **pour l'année scolaire**.

Je souhaite inscrire mon enfant **pour un trimestre**, du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____.

Jours et heures de fréquentation à titre indicatif	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<i>Matin dès 7h30</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Soir jusqu'à 18 heures au plus tard</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous serez invité à préciser ce calendrier de fréquentation auprès de l'équipe Animalins, lors de la première semaine d'école.

Fin des activités Animalins et centres de loisirs

Les enfants de moins de 10 ans ne sont pas autorisés à rentrer seuls chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

Pour les enfants de plus de 10 ans, merci de nous indiquer votre choix :

J'autorise mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul après les activités du soir.

Je n'autorise pas mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul, je m'engage à venir le chercher avant la fin des activités. En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité :

Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom : Prénom : N° tel :

Nom : Prénom : N° tel :

Nom : Prénom : N° tel :

Je soussigné-e M. ou Mme....., responsable légal, autorise l'inscription de mon enfant aux activités mentionnées dans le dossier.

Signature : responsable légal 1 ou responsable légal 2

Date : ____ / ____ / ____

Signature d'un responsable légal de l'enfant

Déposé et reçu le

Fiche sanitaire de liaison

Nom et prénoms de l'enfant :

.....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant.

1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou fournir la photocopie ou fournir les certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole - oreillons - rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, joindre un certificat médical de contre-indication.

Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

2 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes?

Rubéole: oui non

Varicelle: oui non

Angine: oui non

Rhumatisme: oui non

Scarlatine: oui non

Coqueluche: oui non

Otite: oui non

Oreillons: oui non

Rougeole: oui non

Allergies: asthme: oui non

médicamenteuses: oui non

alimentaires: oui non

autres:

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.....

3 - Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez:.....

4 - Responsable de l'enfant

Nom:..... Prénom:.....

Tél. fixe (et portable), domicile:..... Travail:.....

Nom et tél. du médecin traitant:.....

Je soussigné-e,....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date:

Signature:

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.

En orange : informations obligatoires

N° famille

Cadre réservé à l'administration

Nom :

En majuscule et sans accent

Prénoms d'état civil (2 si possible) : •

Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent •

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : M F

jj/mm/aaaa

Adresse : idem responsable légal 1 idem responsable légal 2

ou autre :

N° et voie

Immeuble / résidence *N° d'appartement*

Code postal / ville

Nom de l'école Niveau pour l'année 2018-2019 (petite section jusqu'au CM2) :

RESTAURATION Descriptif p. 6 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant au service de restauration scolaire (lundi, mardi, jeudi, vendredi) : oui non

Allergies alimentaires et/ou projet d'accueil individualisé (PAI) : oui non (se reporter à la page 6 du guide)

L'inscription à la restauration scolaire municipale s'accompagne d'une participation forfaitaire de 1€ à l'année par demi-pensionnaire pour les activités Animalins de la pause méridienne.

ANIMALINS Descriptif p. 7 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant **pour l'année scolaire**.

Je souhaite inscrire mon enfant **pour un trimestre**, du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____.

Jours et heures de fréquentation à titre indicatif	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin dès 7h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir jusqu'à 18 heures au plus tard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous serez invité à préciser ce calendrier de fréquentation auprès de l'équipe Animalins, lors de la première semaine d'école.

Fin des activités Animalins et centres de loisirs

Les enfants de moins de 10 ans ne sont pas autorisés à rentrer seuls chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

Pour les enfants de plus de 10 ans, merci de nous indiquer votre choix :

J'autorise mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul après les activités du soir.

Je n'autorise pas mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul, je m'engage à venir le chercher avant la fin des activités.

En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité :

Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom : Prénom : N° tel :

Nom : Prénom : N° tel :

Nom : Prénom : N° tel :

Je soussigné-e M. ou Mme....., responsable légal,

autorise l'inscription de mon enfant aux activités mentionnées dans le dossier.

Signature : responsable légal 1 ou responsable légal 2

Date : ____ / ____ / ____

Signature(s) d'un responsable légal de l'enfant

Déposé et reçu le

Fiche sanitaire de liaison

Nom et prénoms de l'enfant :

.....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant.

1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou fournir la photocopie ou fournir les certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole - oreillons - rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, joindre un certificat médical de contre-indication.

Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

2 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole: oui non

Varicelle: oui non

Angine: oui non

Rhumatisme: oui non

Scarlatine: oui non

Coqueluche: oui non

Otite: oui non

Oreillons: oui non

Rougeole: oui non

Allergies: asthme: oui non

médicamenteuses: oui non

alimentaires: oui non

autres:

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.....

3 - Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez:.....

4 - Responsable de l'enfant

Nom:..... Prénom:.....

Tél. fixe (et portable), domicile:..... Travail:.....

Nom et tél. du médecin traitant:.....

Je soussigné-e,....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date:

Signature:

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.

En orange : informations obligatoires

N° famille

Cadre réservé à l'administration

Nom :

En majuscule et sans accent

Prénoms d'état civil (2 si possible) : •

Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent •

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : M F

jj/mm/aaaa

Adresse : idem responsable légal 1 idem responsable légal 2

ou autre :

N° et voie

Immeuble / résidence *N° d'appartement*

Code postal / ville

Nom de l'école Niveau pour l'année 2018-2019 (petite section jusqu'au CM2) :

RESTAURATION Descriptif p. 6 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant au service de restauration scolaire (lundi, mardi, jeudi, vendredi) : oui non

Allergies alimentaires et/ou projet d'accueil individualisé (PAI) : oui non (se reporter à la page 6 du guide)

L'inscription à la restauration scolaire municipale s'accompagne d'une participation forfaitaire de 1€ à l'année par demi-pensionnaire pour les activités Animalins de la pause méridienne.

ANIMALINS Descriptif p. 7 du guide Unicité

Je souhaite inscrire mon enfant **pour l'année scolaire**.

Je souhaite inscrire mon enfant **pour un trimestre**, du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____.

Jours et heures de fréquentation à titre indicatif	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin dès 7h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir jusqu'à 18 heures au plus tard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous serez invité à préciser ce calendrier de fréquentation auprès de l'équipe Animalins, lors de la première semaine d'école.

Fin des activités Animalins et centres de loisirs

Les enfants de moins de 10 ans ne sont pas autorisés à rentrer seuls chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

Pour les enfants de plus de 10 ans, merci de nous indiquer votre choix :

J'autorise mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul après les activités du soir.

Je n'autorise pas mon enfant **de plus de 10 ans** à rentrer seul, je m'engage à venir le chercher avant la fin des activités.

En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité :

Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom : Prénom : N° tel :

Nom : Prénom : N° tel :

Nom : Prénom : N° tel :

Je soussigné-e M. ou Mme....., responsable légal,

autorise l'inscription de mon enfant aux activités mentionnées dans le dossier.

Signature : responsable légal 1 ou responsable légal 2

Date : ____ / ____ / ____

Signature(s) d'un responsable légal de l'enfant

Déposé et reçu le

Fiche sanitaire de liaison

Nom et prénoms de l'enfant :

.....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant.

1 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou fournir la photocopie ou fournir les certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole - oreillons - rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					

Si l'enfant n'a pas les **vaccins obligatoires**, joindre un certificat médical de contre-indication.

Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

2 - Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole: oui non

Varicelle: oui non

Angine: oui non

Rhumatisme: oui non

Scarlatine: oui non

Coqueluche: oui non

Otite: oui non

Oreillons: oui non

Rougeole: oui non

Allergies: asthme: oui non

médicamenteuses: oui non

alimentaires: oui non

autres:

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.....

3 - Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez:.....

4 - Responsable de l'enfant

Nom:..... Prénom:.....

Tél. fixe (et portable), domicile:..... Travail:.....

Nom et tél. du médecin traitant:.....

Je soussigné-e,....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date:

Signature:

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.

N° famille

Cadre réservé à l'administration

E1 Enfant 1	Nom :	Prénom :	Âge :
E2 Enfant 2	Nom :	Prénom :	Âge :
E3 Enfant 3	Nom :	Prénom :	Âge :
E4 Enfant 4	Nom :	Prénom :	Âge :

PONT DE RASSEMBLEMENT :

CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI Descriptif p. 7 du guide Unicité

Trois centres accueillent vos enfants : **CENTRE ÉLÉMENTAIRE LA HOUSSÈRE ET CENTRES MATERNELS LOUIS-PERGAUD, ANNE-FRANK.**

Important : toutes les dates cochées seront facturées. Les absences justifiées par courrier à Monsieur le maire, sur production d'un certificat médical ou d'hospitalisation présenté dans les 15 jours suivant la date d'absence, ne feront pas l'objet d'une facturation. Pour les mercredis, possibilité de modifier les inscriptions au plus tard trois semaines avant la date d'accueil ou la période concernée.

	PÉRIODE 1 (du 05/09/18 au 17/10/18) Inscription jusqu'au 22 août 2018					PÉRIODE 2 (du 07/11/18 au 19/12/18) Inscription jusqu'au 24 oct. 2018					PÉRIODE 3 (du 09/01/19 au 27/02/19) Inscription jusqu'au 26 déc. 2018					PÉRIODE 4 (du 06/03/19 au 24/04/19) Inscription jusqu'au 20 fév. 2019					PÉRIODE 5 (du 15/05/19 au 03/07/19) Inscription jusqu'au 30 avril 2019				
		E1	E2	E3	E4		E1	E2	E3	E4		E1	E2	E3	E4		E1	E2	E3	E4		E1	E2	E3	E4
CHOIX DU CENTRE	LA HOUSS.					LA HOUSS.					LA HOUSS.					LA HOUSS.					LA HOUSS.				
	PERGAUD					PERGAUD					PERGAUD					PERGAUD					PERGAUD				
	A.-FRANK					A.-FRANK					A.-FRANK					A.-FRANK					A.-FRANK				
CHOIX DES DATES	5 sept. 18					7 nov. 18					9 janv. 19					6 mars 19					15 mai 19				
	12 sept. 18					14 nov. 18					16 janv. 19					13 mars 19					22 mai 19				
	19 sept. 18					21 nov. 18					23 janv. 19					20 mars 19					29 mai 19				
	26 sept. 18					28 nov. 18					30 janv. 19					27 mars 19					5 juin 19				
	3 oct. 18					5 déc. 18					6 févr. 19					3 avril 19					12 juin 19				
	10 oct. 18					12 déc. 18					27 févr. 19					24 avril 19					19 juin 19				
	17 oct. 18					19 déc. 18					Journ. longue					Journ. longue					26 juin 19				
CHOIX DES HORAIRES	Journ. longue					Journ. longue					Journ. courte					Journ. courte					3 juillet 19				
	Journ. courte					Journ. courte					Avec repas					Avec repas					Journ. longue				
	Avec repas					Avec repas					Sans repas					Sans repas					Journ. courte				
	Sans repas					Sans repas															Avec repas				
																				Sans repas					

Journée courte: 8 h 30 à 17 h 30 | Journée longue: 7 h 30 à 18 heures.

Attention, la Ville organise les transports pour les accueils à la journée (courte et longue). Aucun transport n'est assuré sur le temps du midi : pour les accueils sans repas, les parents ont en charge les trajets du midi (ils doivent venir chercher l'enfant en fin de matinée à 12 heures et le déposer au centre en début d'après-midi à 13 h 30).

Signature: responsable légal 1 ou responsable légal 2

Nom :

Prénom :

En majuscule et sans accent

Date: ____ / ____ / ____

Signature d'un responsable légal de l'enfant

Déposé et reçu le

N° famille

Cadre réservé à l'administration

E1 Enfant 1	Nom :	Prénom :	Âge :
E2 Enfant 2	Nom :	Prénom :	Âge :
E3 Enfant 3	Nom :	Prénom :	Âge :
E4 Enfant 4	Nom :	Prénom :	Âge :

CENTRE DE LOISIRS PETITES VACANCES Descriptif p. 7 du guide Unicité

Point de rassemblement :

Trois centres accueillent vos enfants : **CENTRE MATERNEL LOUIS-PERGAUD**,
CENTRE MATERNEL ANNE-FRANK, **CENTRE ÉLÉMENTAIRE LA HOUSSIÈRE**.

Cadre réservé à l'administration

Important : toutes les dates cochées seront facturées. Les absences justifiées par courrier à Monsieur le maire, sur production d'un certificat médical ou d'hospitalisation présenté sous 15 jours suivant la date d'absence, ne feront pas l'objet d'une facturation. Pour les petites vacances, possibilité de modifier les inscriptions au plus tard trois semaines avant la date d'accueil ou la période concernée.

		VACANCES DE TOUSSAINT (du 22/10/18 au 02/11/18) Inscription jusqu'au 5 octobre 2018				VACANCES DE NOËL (du 26/12/18 au 04/01/19) Inscription jusqu'au 7 décembre 2018				VACANCES D'HIVER (du 11/02/19 au 22/02/19) Inscription jusqu'au 25 janvier 2019				VACANCES DE PRINTEMPS (du 08/04/19 au 19/04/19) Inscription jusqu'au 22 mars 2019			
		E1	E2	E3	E4	E1	E2	E3	E4	E1	E2	E3	E4	E1	E2	E3	E4
CHOIX DU CENTRE	LOUIS-PERGAUD					LOUIS-PERGAUD				LOUIS-PERGAUD				LOUIS-PERGAUD			
	ANNE-FRANK					ANNE-FRANK				ANNE-FRANK				ANNE-FRANK			
	LA HOUSSIÈRE					LA HOUSSIÈRE				LA HOUSSIÈRE				LA HOUSSIÈRE			
CHOIX DES DATES	22 octobre 18					26 décembre 18				11 février 19				8 avril 19			
	23 octobre 18					27 décembre 18				12 février 19				9 avril 19			
	24 octobre 18					28 décembre 18				13 février 19				10 avril 19			
	25 octobre 18					2 janvier 19				14 février 19				11 avril 19			
	26 octobre 18					3 janvier 19				15 février 19				12 avril 19			
	29 octobre 18					4 janvier 19				18 février 19				15 avril 19			
	30 octobre 18					Journée longue				19 février 19				16 avril 19			
	31 octobre 18					Journée courte				20 février 19				17 avril 19			
	2 novembre 18					Avec repas				21 février 19				18 avril 19			
	Journée longue					Sans repas				22 février 19				19 avril 19			
CHOIX DES HORAIRES	Journée courte									Journée longue				Journée longue			
	Avec repas									Journée courte				Journée courte			
	Sans repas									Avec repas				Avec repas			
										Sans repas				Sans repas			

Journée courte: 8 h 30 à 17 h 30 | Journée longue: 7 h 30 à 18 heures.

Attention, la Ville organise les transports pour les accueils à la journée (courte et longue). Aucun transport n'est assuré sur le temps du midi : pour les accueils sans repas, les parents ont en charge les trajets du midi (ils doivent venir chercher l'enfant en fin de matinée à 12 heures et le déposer au centre en début d'après-midi à 13 h 30).

En cas de demande spécifique ou de changement, contacter directement le service enfance.

Signature: responsable légal 1 ou responsable légal 2

Nom :

Prénom :

En majuscule et sans accent

Date: ____ / ____ / ____

Signature d'un responsable légal de l'enfant

ADULTES

N° famille

Cadre réservé à l'administration

Descriptif p. 10 à 20 du guide Unicité. Programme susceptible de modifications. Tarifs p. 5 du guide Unicité.

Attention, les activités peuvent être pratiquées à l'année ou au trimestre.

Précisez votre choix lors de l'inscription au guichet Unicité. Par défaut, la facturation s'effectue à l'année.

Adulte 1 Nom : Prénom :

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Adulte 2 Nom : Prénom :

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

FICHE INSCRIPTION | BIBLIOTHÈQUES-LUDOTHÈQUE

Descriptif p. 23 du guide Unicité.

Je souhaite m'inscrire aux bibliothèques-ludothèque municipales _____ A1 A2 E1 E2 E3 E4

(gratuit pour les Stéphanois)

Attention, inutile de remplir ce formulaire si vous êtes déjà inscrit. Votre inscription reste valable.

Déposé et reçu le

ENFANTS

N° famille

Cadre réservé à l'administration

Descriptif p. 10 à 20 du guide Unicité. Programme susceptible de modifications. Tarifs p. 5 du guide Unicité.

Les activités peuvent être pratiquées à l'année ou au trimestre.

Précisez votre choix lors de l'inscription au guichet Unicité. Par défaut, la facturation s'effectue à l'année.

Enfant 1 Nom : Prénom :

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Enfant 2 Nom : Prénom :

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Enfant 3 Nom : Prénom :

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Enfant 4 Nom : Prénom :

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

Activité : Jour/heure/niveau : Lieu :

Inscription : 1^{er} trimestre 2^e trimestre 3^e trimestre à l'année

N° famille

Cadre réservé à l'administration

A1 Adulte 1	Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____
A2 Adulte 2	Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____
E1 Enfant 1	Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____
E2 Enfant 2	Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____
E3 Enfant 3	Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____
E4 Enfant 4	Nom :	Prénom :	Date de naissance : ____ / ____ / ____

Conservatoire

Descriptif p. 21 du guide Unicité. Tarifs p. 4 du guide Unicité.

- Pour les élèves du conservatoire déjà inscrits en 2017/2018.** Je souhaite me réinscrire ou réinscrire mon enfant. Les réinscriptions doivent être effectuées jusqu'au 13 juillet 2018 inclus (joindre le formulaire de réinscription remis par le conservatoire).
- Je souhaite me pré-inscrire ou pré-inscrire mon enfant au conservatoire.** La démarche est à effectuer auprès d'un guichet unique en renseignant la fiche ci-dessous. L'inscription définitive se fera au conservatoire (espace Georges-Déziré) après acceptation de la demande. Réponse d'acceptation par courriel ou téléphone au plus tard le 7 septembre 2018 pour les enfants stéphanois. Réponse d'acceptation mi-septembre pour les adultes stéphanois, enfants et adultes extérieurs. Acceptation soumise au nombre de places disponibles et après étude de la demande.

ÉVEIL ET INITIATION DANSE ET MUSIQUE | ENFANTS

DANSE | 4 À 7 ANS

ÉVEIL À LA DANSE 4 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>
ÉVEIL À LA DANSE 5 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>
INITIATION À LA DANSE 6 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>
INITIATION À LA DANSE 7 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>

MUSIQUE | 5 À 7 ANS

ÉVEIL MUSICAL 5 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>
INITIATION MUSICALE 6 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>
INITIATION INSTRUMENTALE* 7 ANS _____	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>

*Pour l'initiation instrumentale 7 ans, merci de préciser l'instrument souhaité et de renseigner la demande la location d'instrument ci-dessous. Le clavecin, le piano, la guitare basse, synthétiseur et la batterie ne peuvent être loués au conservatoire.

E1 Instrument: _____ Location: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	E3 Instrument: _____ Location: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
E2 Instrument: _____ Location: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	E4 Instrument: _____ Location: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

CURSUS DANSE | ENFANTS À PARTIR DE 8 ANS | ADULTES

DOMINANTE CLASSIQUE + COMPLÉMENTAIRE CONTEMPORAINE _____	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>
DOMINANTE CONTEMPORAINE + COMPLÉMENTAIRE CLASSIQUE _____	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>	E3 <input type="checkbox"/>	E4 <input type="checkbox"/>

PRATIQUE COLLECTIVE SEULE DANSE | ADULTES

BALLET FITNESS _____ **A1** **A2**

PARCOURS PERSONNALISÉ DANSE | ÉLÈVES AYANT DÉJÀ EU UNE PRATIQUE

ATELIERS CHORÉGRAPHIQUES | ADULTES

DANSE CLASSIQUE _____	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
DANSE CONTEMPORAINE _____	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>

PARCOURS PERSONNALISÉ POUR LES ÉLÈVES CHAD _____ **E1** **E2** **E3** **E4**

Déposé et reçu le

CURSUS MUSIQUE | ENFANTS À PARTIR DE 8 ANS | ADULTES

INSTRUMENT + FORMATION MUSICALE + PRATIQUE COLLECTIVE

- E1** Instrument souhaité : _____ Location : oui non
E2 Instrument souhaité : _____ Location : oui non
E3 Instrument souhaité : _____ Location : oui non
E4 Instrument souhaité : _____ Location : oui non
A1 Instrument souhaité : _____ Location : oui non
A2 Instrument souhaité : _____ Location : oui non

Le clavecin, le piano, la guitare basse, synthétiseur et la batterie ne peuvent être loués au conservatoire.

Cadre réservé à l'administration

- FM : _____ Pratique collective : _____
 FM : _____ Pratique collective : _____
 FM : _____ Pratique collective : _____
 FM : _____ Pratique collective : _____
 FM : _____ Pratique collective : _____
 FM : _____ Pratique collective : _____

PRATIQUES COLLECTIVES SEULES MUSIQUE | ORCHESTRES, ATELIERS, ENSEMBLES OU CHORALES

- CHORALE ENFANTS | À PARTIR DE 6 ANS _____ **E1** **E2** **E3** **E4**
 TAKAJOUER _____ **E1** **E2** **E3** **E4**
 CHORALE ADULTES _____ **A1** **A2**
 ATELIER CHANSONS | ADULTES _____ **A1** **A2**
 ORCHESTRE À CORDES 2^e CYCLE _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 ORCHESTRE D'HARMONIE 1^{er} CYCLE _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 ORCHESTRE D'HARMONIE 2^e CYCLE _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 ORCHESTRE JEUNE SYMPHONIQUE 1^{er} CYCLE _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 ENSEMBLE DE MUSIQUE ANCIENNE _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 ATELIER JAZZ ET MUSIQUES ACTUELLES _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 ATELIER BIG BAND _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**
 AUTRES – À PRÉCISER : _____ **A1** **A2** **E1** **E2** **E3** **E4**

PARCOURS PERSONNALISÉ MUSIQUE | VALIDÉ PAR LA DIRECTION DU CONSERVATOIRE

INSTRUMENT SEUL

- E1** Instrument : _____ Location : oui non **E4** Instrument : _____ Location : oui non
E2 Instrument : _____ Location : oui non **A1** Instrument : _____ Location : oui non
E3 Instrument : _____ Location : oui non **A2** Instrument : _____ Location : oui non

Le clavecin, le piano, la guitare basse, synthétiseur et la batterie ne peuvent être loués au conservatoire.

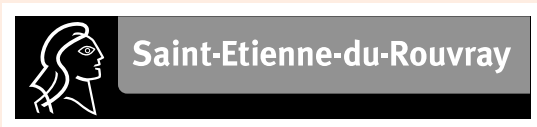
PRATIQUE D'UN 2^E INSTRUMENT

- E1** Instrument : _____ Location : oui non **E4** Instrument : _____ Location : oui non
E2 Instrument : _____ Location : oui non **A1** Instrument : _____ Location : oui non
E3 Instrument : _____ Location : oui non **A2** Instrument : _____ Location : oui non

Le clavecin, le piano, la guitare basse, synthétiseur et la batterie ne peuvent être loués au conservatoire.

Le Rive Gauche

ATELIER THÉÂTRE LE RIVE GAUCHE _____ **E1** **E2** **E3** **E4**
 8-12 ANS | MERCREDI 16 H 30 À 18 H 30



N° famille

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription ____ / ____ / ____

OBJET : INSCRIPTION ANNUELLE | DEMANDE DE PAIEMENT EN TROIS FOIS

Monsieur le maire,

Je soussigné-e, Monsieur, Madame

Domicilié-e

Certifie inscrire

aux activités pour l'année 2018-2019

Conservatoire

Sport pour tous

Ateliers des centres socioculturels

Animalins

Je sollicite un paiement en 3 fois à effectuer au plus tard les :

- 26 novembre 2018 pour la 1^{re} facturation
- 25 janvier 2019 pour la 2^e facturation
- 18 mars 2019 pour la 3^e facturation

L'inscription étant obligatoire pour une année scolaire, je m'engage à effectuer les 3 paiements au plus tard aux dates indiquées ci-dessus. À défaut de paiement dans les délais, les sommes impayées seront transmises à la Trésorerie principale de Sotteville-lès-Rouen pour recouvrement.

Fait à Saint-Étienne-du-Rouvray,

le ____ / ____ / ____

Signature(s)

N.B. : Il s'agit d'un paiement échelonné en trois fois, mais l'inscription se fait à l'année.

