ASSOCIATION DES PIROGUIERS DU MONT-DORE
BP 5078 98875 Mont-Dore, Nouvelle-Calédonie
Tel: 43 34 76 ou 81 99 83
Email : piroguiersmontdore@mls.nc

CAFAT enfant n° ……
Bourse n° ……
Mutuelle n°……
Aide médicale n°……
Autre ……
Nom de l'A.V.S. :……

INSCRIPTION VACANCES 2025

Identité de l'enfant

Nom : …… Prénom :……

Date de naissance : …… Sexe : ……

PARENT OU TUTEUR

LEGAL……

Adresse du domicile : ……**Quartier** :……
BP :…… **CODE POSTAL** :……**VILLE** : ……
Adresse mail : ……@……

Téléphones	Domicile	Mobilis	Travail

Choix de la période centre de loisirs

S1	Du 7 au 11 avril 2025		**S5**	Du 11 au 15 aout 2025	
S2	Du 14 au 18 avril 2025		**S6**	Du 18 au 22 aout 2025	
S3	Du 9 au 13 juin 2025		**S7**	Du 13 au 17 octobre 2025	
S4	Du 16 au 20 juin 2025		**S8**	Du 20 au 24 octobre2025	
C1	Du 14 au 18 avril 2025		**C2**	Du 16 au 20 juin 2025	

***Dominante* : multi sports, plein aire et nautisme**

Transport

Votre enfant peut bénéficier du service de transport

Matin : ◯ **OUI** ◯ **NON** **Soir :** ◯ **OUI** ◯ **NON**
Arrêt : …… Arrêt : ……

Présence obligatoire des parents à la descente du bus

Décharge

Je soussigné(e) Mme, Mr ……Parent (s) de l'enfant ……

DEMANDE A CE QUE MON ENFANT PUISSE :

☐ Quitter SEUL les lieux à la fin de l'activité.
☐ Descendre SEUL à l'arrêt bus auquel mon enfant doit descendre.
☐ Être récupéré par (nom et prénom de la tierce personne) à la fin de l'activité.
…… Tél……

il n'y aura aucun remboursement en cas d'absence ou de non-participation au centre
L'assurance de l'association vient en complément de la couverture sociale des parents.
Un certificat médical est obligatoire pour la pratique des activités aquatiques, nautiques et de rames en centre de vacances et des loisirs.

lu et approuvé date et signature

AUTORISATIONS

AUTORISATION DE SORTIE : (Si une sortie est programmée pendant la semaine de vacances en fonction du thème de la session)
Je soussigné M……. responsable de l'enfant……. l'autorise ou ne l'autorise pas à participer à la sortie.

DROIT A L'IMAGE :
J'autorise l'Association des Piroguiers du Mont-Dore ou autres organismes (ville, médias) à prendre une photo ou une vidéo de mon enfant et à diffuser son image dans le cadre de ses supports de communication.

OUI ◯ **NON** ◯

Dans le cadre de l'application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD), est porté à votre connaissance que :
-La collecte de vos données personnelles (nom, prénom, adresse…) est strictement nécessaire à la gestion du service auquel vous souscrivez.
- Accès aux données collectées - L'équipe de direction (Directeur et adjoint(s) le cas échéant) de la structure - Direction de l'association.
- Les données collectées sont conservées jusqu'à l'âge limite d'inscription de l'enfant
-Vous avez le droit d'accès et le droit de rectification des données transmises. Dans ce cas, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse mail suivante : piroguiersmontdore@mls.nc ou par courrier adressé à Monsieur le Président de l'association les Piroguiers du Mont-Dore à l'adresse ci-dessus.

Partie réservée à l'organisateur :

Paiements :

S1 / montant…… Chèque…….. Espèces …… Virement…….. Autre……..	S2/montant…… Chèque…….. Espèces …… Virement…….. Autre……..	S3 / montant …….. Chèque…….. Espèces …….. Virement…….. Autre ……..
S4 / montant …… Chèque…….. Espèces …… Virement…….. Autre……..	S5/montant …….. Chèque…….. Espèces …… Virement…….. Autre……..	S6 /montant …… Chèque…….. Espèces …… Virement…….. Autre……..

Partie réservée au directeur du centre pour noter des incidents – des difficultés … rencontrées avec l'enfant :
CONFIDENTIEL……
……
……
……
……
……
……
……