

Du lundi 6 au vendredi 31 juillet 2020 de 14 h à 17 h

Aux gymnases Brugière de Clermont-Ferrand pour les enfants de 6 à 16 ans.

Informations pratiques

Les enfants sont pris en charge par le **C.D.O.S du Puy-de-Dôme** dès leur enregistrement auprès de l'accueil et **jusqu'à 17 h**. Le **C.D.O.S du Puy-de-Dôme** ne pourra en aucun cas être tenu pour responsable d'éventuels accidents survenus en dehors de ces horaires.

Modalités d'inscription (2 possibilités)

Retourner le bulletin d'inscription dûment rempli au C.D.O.S 63 accompagné du règlement : chèque, espèce, chèques vacances (nous ne rendons pas la monnaie sur les chèques vacances).

Rapporter directement le bulletin au C.D.O.S 63 de 9 h à 12 h et de 13 h 30 à 17 h. (16 h 30 le vendredi).

Documents obligatoires

- Bulletin d'inscription complété et signé.
- Avis d'imposition **2019** (année fiscale 2018), sans celui-ci le tarif maximum sera appliqué.
- Règlement.

Quels tarifs pour votre ou vos enfants ?

Tarif calculé en fonction d'un quotient familial

Revenu imposable divisé par 12 = R

- **Famille de 1 enfant** : 2,50 parts
Quotient = R divisé par 2,5
- **Famille de 2 enfants** : 3,25 parts
Quotient = R divisé par 3,25
- **Famille de 3 enfants** : 4,00 parts
Quotient = R divisé par 4

Ajouter 0,5 part par enfant supplémentaire et 0,5 part par enfant handicapé.

Quotient familial	Tarif
Moins de 335 €	18 € la semaine
De 336 € à 430 €	19 € la semaine
De 431 € à 490 €	20 € la semaine
De 491 € à 600 €	21 € la semaine
601 € et plus	22 € la semaine

Exemple :

Famille de 3 enfants avec un revenu de 18 000 €
 $R = 18\,000 \text{ €} \div 12 = 1\,500 \text{ €} (=R)$
Quotient familial = $1\,500 \text{ €} \div 4 = 375 \text{ €}$
soit 19 € pour la semaine (par enfant)

En cas d'absence injustifiée le 1^{er} jour à 14 h, la place sera automatiquement considérée comme libre et l'inscription sera définitivement perdue pour le reste de la semaine (aucun remboursement ne sera effectué).

Modalités de remboursement : Les inscriptions ne pourront donner lieu à un remboursement que sur présentation d'un certificat médical justifiant l'absence de l'enfant.

En cas d'accident : Une déclaration d'accident peut être établie dans les 48 h. Elle doit être accompagnée du certificat médical initial. Nous vous rappelons que seuls les frais restant à votre charge après remboursement par la Sécurité Sociale et votre Mutuelle seront pris en compte et que les originaux de vos décomptes devront nous être fournis.

Objets de valeur : Parents, assurez-vous que vos enfants viennent sans objet de toute sorte aux activités. Le C.D.O.S 63, ne peut en aucun cas être tenu pour responsable des vols ou détériorations qui surviendraient avant, pendant et après les activités. Chaînes, pendentifs, montres, bracelets et autres bijoux (boucles d'oreilles) sont rigoureusement interdits.

CDOS

04 73 14 09 61
CDOS63@wanadoo.fr
www.cdos63.fr

Avec le partenariat :

Bulletin d'inscription à retourner

Enfant(s) à inscrire

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Date de naissance :

Date vaccin antitétanique :

Date vaccin antitétanique :

Date vaccin antitétanique :

Allergies :

Allergies :

Allergies :

Classe en 2020/2021 :

Classe en 2020/2021 :

Classe en 2020/2021 :

- ☐ du 6 au 10 juillet 2020
☐ du 15 au 17 juillet 2020
☐ du 20 au 24 juillet 2020
☐ du 27 au 31 juillet 2020

- ☐ du 6 au 10 juillet 2020
☐ du 15 au 17 juillet 2020
☐ du 20 au 24 juillet 2020
☐ du 27 au 31 juillet 2020

- ☐ du 6 au 10 juillet 2020
☐ du 15 au 17 juillet 2020
☐ du 20 au 24 juillet 2020
☐ du 27 au 31 juillet 2020

Activités proposées (programme en cours d'élaboration) : football, lutte, handball, multisports, jeux récréatifs de loisirs, activités éducatives...

Fiche de renseignements

Je soussigné(e) _____

agissant en qualité de : ☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ TUTEUR de(s) enfant(s) précité(s).

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☎ : ____/____/____/____/____ / ____/____/____/____/____ / ____/____/____/____/____

Adresse Email : _____

Numéro d'allocataire CAF : _____ Profession : _____

Code gestion figurant sur l'attestation de carte vitale : _____

Autorisations parentales

☐ J'autorise les responsables du centre d'activités à faire appel aux services de secours et faire hospitaliser mon enfant en cas de blessure survenue durant les activités Sport Jeunes.

Le cas échéant et en mon absence, j'autorise les responsables du centre d'activités à faire sortir mon enfant des services hospitaliers. ☐ Oui / ☐ Non

À la fin des activités : ☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas les responsables à laisser partir seul(s) mon ou mes enfants à la fin des activités.

Droit à l'image : ☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas le C.D.O.S du Puy-de-Dôme et la presse à prendre des photos de mon ou mes enfants et à les diffuser lors des activités de Sport Jeunes.

Règlement

J'autorise mon ou mes enfant(s) à participer aux activités organisées par le C.D.O.S du Puy-de-Dôme dans le cadre de Sport Jeunes et je joins obligatoirement le règlement (espèce ou chèque à l'ordre du CDOS 63) pour payer la somme de : _____ € x _____ (nombre d'enfant(s)) x _____ (nombre de semaines(s)) x = _____ €

Fait à Clermont-Ferrand, le ____/____/2020

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées pendant deux ans et sont enregistrées dans un fichier informatisé par le C.D.O.S du Puy-de-Dôme afin d'organiser les activités du Centre et afin de vous informer des nouveautés sur Sport Jeunes. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : RGPD.CDOS63@gmail.com

Cadre réservé au secrétariat :

Régulé en chèque N° / en espèce

Confirmé / Pas Confirmé