

A renvoyer par mail : portail.familles@ville-sathonaycamp.fr ou Pôle familial 1 avenue de Pérourges AVANT le 15 juillet 2021

RESPONSABLES LEGAUX

1^{ère} inscription (cocher la case)

PARENT 1 Lien de parenté :		PARENT 2 Lien de parenté :	
Nom-Prénom :		Nom-Prénom :	
Date et lieu de naissance :		Date et lieu de naissance :	
Situation familiale :		Situation familiale :	
Adresse :		Adresse :	
Tel domicile :		Tel domicile :	
Tel portable :		Tel portable :	
Tel travail :		Tel travail :	
Profession :		Profession :	
Email :		Email :	
Accès Portail Familles : OUI NON		Email (un seul) :	
*Nom de l'allocataire :		*N° d'allocataire :	
<i>(Si hors CAF du Rhône, joindre une attestation de quotient familial à jour)</i>			
*N° d'allocataire MSA :		<i>(joindre attestation de quotient familial à jour)</i>	

ENFANT(S)

*Nom prénom de l'enfant :		*PAI : OUI NON <i>(si oui, joindre une copie)</i>	
*Date de naissance :		* Allergie(s) :	
*Genre :		* Difficulté(s) de santé :	
*Sait nager sur 25 mètres : OUI NON		*Autorisé à sortir seul : OUI NON	
*Autorisation de film/photo : OUI NON		*Baignade autorisée : OUI NON	
*Autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence : OUI NON			
*Nom prénom de l'enfant :		* PAI : OUI NON <i>(si oui, joindre une copie)</i>	
*Date de naissance :		* Allergie(s) :	
*Genre :		* Difficulté(s) de santé :	
*Sait nager sur 25 mètres : OUI NON		*Autorisé à sortir seul : OUI NON	
*Autorisation de film/photo : OUI NON		*Baignade autorisée : OUI NON	
*Autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence : OUI NON			

*Nom prénom de l'enfant :	* PAI : OUI NON (si oui, joindre une copie)
*Date de naissance : *Genre :	* Allergie(s) :
	* Difficulté(s) de santé :
*Sait nager sur 25 mètres : OUI NON	*Autorisé à sortir seul : OUI NON
*Autorisation de film/photo : OUI NON	*Baignade autorisée : OUI NON
*Autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence : OUI NON	

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher le ou les enfant(s) :

*Nom prénom :	*N° de tel :	* Qualité :
*Nom prénom :	*N° de tel :	* Qualité :
*Nom prénom :	*N° de tel :	* Qualité :

*Paieement en ligne : OUI NON
*Paieement par prélèvement automatique : OUI NON (Si OUI joindre RIB + autorisation de prélèvement)

J'atteste avoir lu et approuvé le(s) règlement(s) de fonctionnement des différents services dans lesquels j'ai inscrit mon/mes enfant(s). Date : SIGNATURE :

** règlements disponibles sur le site de la ville ou le Portail Familles*

Justificatifs à joindre obligatoirement :

Sur la page d'accueil du Portail Familles

- * Justificatif de domicile
- * Attestation d'assurance périscolaire et extrascolaire 2021-2022 pour chaque enfant inscrit
- * Copies des pages « vaccins » du carnet de santé
- * Fiche sanitaire (1 par enfant)
- * RIB + Autorisation de prélèvement (si demande de prélèvement) (à télécharger sur le site de la ville ou le Portail Familles)

PORTAIL FAMILLES

Inscription aux différents services par le Portail Familles

TUTO POUR INSCRIRE VOTRE ENFANT DANS UN SERVICE :

- 1/ Page d'accueil du Portail Familles
- 2/ Mes inscriptions
- 3/ Sur la fiche enfant : cliquer sur « nouvelle inscription » et sélectionner le service dans le menu déroulant
- 4/ Réception de la validation par mail
- 5/ Se reconnecter au Portail Familles : effectuer les réservations sur la fiche de l'activité choisie
- 6/ Réception de la validation par mail

PORTAIL FAMILLES accessible sur le site de la ville : www.ville-sathonaycamp.fr

Renseignements auprès du secrétariat du Pôle Familial : 04 78 08 48 04 et 06 82 56 40 65

ou portail.familles@ville-sathonaycamp.fr