

La « **Maison des Sports et Culture** » communément appelé « Tickets Loisirs » est un accueil de loisirs municipal à caractère sportif et culturel. Elle a pour vocation d'initier vos enfants à la pratique sportive, à la découverte d'activités culturelles.

Elle fonctionne à la séance matin ou / et après-midi, sans hébergement, parfois à la journée suivant la programmation et organise ponctuellement des mini-séjours spécifiques (3, 4 et 5 jours).

Elle accueille vos enfants de 6 à 17 ans révolus pendant les vacances scolaires de Toussaint, Hiver, Printemps, Eté (sauf celles de Noël).

Une équipe de personnels qualifiés et diplômés organise et encadre ces activités dans le cadre du projet pédagogique propre à chaque structure.

La « **Maison des Sports et Culture** » est habilitée par la Direction Départemental de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations et donc soumise à une réglementation d'encadrement et de projet éducatif.

Pour participer à ces ateliers sportifs et culturels payants, l'inscription est obligatoire, valable une année et les documents suivants sont à fournir.

- Un justificatif de domicile (quittance de loyer, facture téléphone, EDF...)
- Un certificat médical pour la pratique des activités sportives uniquement
- Une photocopie du carnet de vaccination à jour (DT Polio)
- Une autorisation parentale
- Une photo d'identité
- La photocopie du dernier avis imposition
- Un numéro d'allocataire CAF s'il y a lieu

Tarifs

(Tarifs définis depuis le 1^{er} janvier 2011 – Tickets Loisirs à l'unité)

Contribuable sur Marmande :

- QF < 300 0,50 € / ticket
- 301 < QF < 600 1,00 € / ticket
- 601 < QF < 900 1,50 € / ticket
- 901 < QF < 1 200 2,00 € / ticket
- QF > 1 201 2,50 € / ticket

Non contribuable à Marmande :

- Extérieur 2,50 € / ticket

1 ticket sera demandé à chaque participation des enfants aux séances sportives et culturelles

2 tickets seront demandés lors des sorties sur la journée sans transport en minibus.

3 tickets seront demandés lors des sorties sur la journée avec transport en minibus.

Inscriptions

S'adresser au **Service des Sports – 48, avenue du Général Leclerc – 47200 Marmande**

Ouvert du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h30 à 17h

Sur place ou par téléphone au 05 53 93 35 22

Jean-Luc DUBOURG

Adjoint au Maire chargé des Sports

Philippe PESO

Directeur de la Maison des Sports et Culture

L'ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom :
 Age : Date de naissance : Lieu de naissance :
 Garçon Fille
 Etablissement scolaire : Classe :

Pratique-t-il une activité sportive ou culturelle ? Oui Non
 Si oui, laquelle ?
 Licencié dans un club ? Oui Non
 Si oui, lequel ?

LES PARENTS

Responsable 1	Responsable 2
Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(trice)	Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(trice)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Téléphone où l'on peut vous joindre : Tél. :	Téléphone où l'on peut vous joindre : Tél. :
Portable :	Portable :
Email :	Email :
Profession :	Profession :

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?
 Oui (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant)
 Non (joindre **obligatoirement** la copie du justificatif correspondant : décision de justice...)

Affilié(e) au régime : Régime général (sécurité sociale)
 M. S. A.
 C. A. F.
 Autre (SNCF, GDF, EDF, RATP...)

Mon enfant est assuré en responsabilité civile Et / ou en individuelle accident
 Auprès de la compagnie ou mutuelle :
 Pour l'année scolaire :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Allergies :

Médicamenteuses : Oui Non

Asthme : Oui Non

Alimentaires : Oui Non

Autres : Oui Non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....

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

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes Oui Non

Votre enfant porte-t-il des prothèses auditives et/ou dentaires Oui Non

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à prendre le minibus s'il y a lieu Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité Oui Non

J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé pendant les activités sportives ou culturelles.

Le document pourra être utilisé sur différents supports de communication : Oui Non

Les enfants sont sous la responsabilité de la commune du début à la fin de l'activité.

La responsabilité des éducateurs est dérogée en dehors des heures de l'activité.

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

Fait à, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

DOCUMENTS A JOINDRE (tout dossier incomplet sera refusé)

Justificatif de domicile (quittance de loyer, facture EDF...)

Photocopie du dernier avis d'imposition

Photocopie du carnet de vaccinations à jour

Photo d'identité

Numéro d'allocataire CAF (s'il y a lieu)

Certificat médical pour la pratique des activités sportives uniquement