

Dossier d'inscription stage équitation

A retourner accompagné des pièces complémentaires.

Nous vous rappelons qu'en raison d'un nombre limité de places, la pré-inscription sur internet ne sera validée qu'à réception de toutes les pièces administratives. Les dossiers seront traités par ordre d'arrivée. Les activités sont réservées en priorité aux jeunes résidants sur le territoire de la Communauté de Communes du Massif du Sancy. Les enfants non domiciliés sur le territoire seront inscrits sur une liste d'attente et un tarif « hors territoire » leur sera appliqué. Aucune inscription ne sera faite par téléphone.

Modalités de paiement

Dès réception du dossier, un avis de sommes à payer vous sera envoyé

La Communauté de Communes ne réceptionnant plus les paiements, veuillez l'adresser accompagné de l'avis de sommes à payer, au Trésor Public dans les meilleurs délais.

Modalités d'inscription :

- Si une activité est complète, votre enfant sera inscrit sur liste d'attente.
- Paiement effectué avant le stage, **par jeunes et par activité**

Inscription par Internet :

- Remplir le formulaire en ligne, et renvoyer les pièces justificatives obligatoire par mail à : alsh.sancy@gmail.com

Inscription par courrier :

- Remplir le dossier et le renvoyer avec les pièces justificatives obligatoires à :
Communauté de Communes du Massif du Sancy 6, avenue du Général Leclerc 63240 Le Mont-Dore

Pièces Administratives Complémentaires Obligatoires à fournir lors de la 1^{ère} inscription :

(Toute pièce manquante annulera l'inscription)

- Photocopie du carnet de vaccination : page DT Polio ou un certificat de vaccination ou de contre-indication
- Coupon du règlement intérieur signé pour toute première inscription disponible sur le site de la Communauté de Commune
- Attestation Responsabilité Civile **Extrascolaire 2021/2022**
- Attestation du Quotient Familial (voir CAF/MSA). Sans justificatif le tarif maximum sera appliqué.

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
A fournir lors de la 1^{ère} inscription uniquement

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

ACTIVITE

Séance équitation – Groupe 6/10 ans

Séance équitation – Groupe 11/13 ans

CENTRE EQUESTRE

Les Ecuries de la Dordogne – Le Mont-Dore

Domaine équestre de Berthaire - Besse

RAPPEL DES JOURS ET HEURES DES SEANCES

Domaine équestre de Berthaire

Les 9, 16, 23 et 30 mars et le 06 avril de 15h30 à 17h30 pour les 11/13 ans

Les 13, 20 et 27 mars et les 03 et 10 avril de 14h à 16h pour les 6/10 ans

Ecuries de la Dordogne

Les 12, 19 et 26 mars et les 02 et 09 avril

De 11h à 13h pour les 11/13 ans

De 15h à 17h pour les 6/10 ans

RESPONSABLES LEGAUX :

NOM et Prénom :

.....

Adresse.....

Code postal : Ville :

Adresse mail : Tél :

Régime : CAF MSA Autres régimes

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM, Prénom et n° de téléphone :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT
A fournir lors de la 1^{ère} inscription uniquement

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Garçon Fille

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

NOM du médecin traitant : Tél :

VACCINATIONS : joindre la photocopie du carnet de santé ou un certificat de vaccination ou de contre-indication de l'enfant.

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui, lequel : (joindre l'ordonnance médicale)

ALLERGIES : Asthme Alimentaires Médicamenteuses

Autre :

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

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

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

.....
.....

INDIQUEZ CI-APRES : LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, HOSPITALISATION, OPERATIONS) EN PRECISANT LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

.....
.....
.....

Autorise N'autorise pas le responsable en charge de l'accueil de loisirs de la Communauté de Communes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Autorise l'organisateur à utiliser l'image et la voix de mon enfant à des fins strictes d'illustration et de promotion de ces activités non commerciales (brochures, site Internet, article de presse...)

Autorise mon enfant à regagner son domicile par ses propres moyens après l'activité

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir noté que mon enfant est responsable du matériel qu'il emporte ou qu'il loue dans le cadre des activités organisées par le Service Jeunesse et qu'aucune prise en charge ne sera possible en cas de vol, perte ou détérioration.

Date : Signature des parents ou représentant légal