



VILLE D'ALBERTVILLE  
12, COURS DE L'HÔTEL DE VILLE - BP 104  
73207 ALBERTVILLE CEDEX  
TÉL. +33 (0)4 79 10 43 00  
FAX. +33(0)4 79 10 43 09

# FICHE D'INSCRIPTION (Albe'Games) PASS ENFANCE JEUNESSE 2023-2024

**PASS déjà fait : OUI / NON** (rayer la mention inutile)

VALIDE DU 08/07/23 AU 04/07/2024

**NOM DE L'ÉQUIPE :**

**L'ENFANT/LE JEUNE**

Nom		Prénom	
Sexe		Date de naissance	
Assurance		N° contrat ou police	
Taille Tee-shirt		Quotient Familial	

## RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT/DU JEUNE AYANT L'AUTORITÉ PARENTALE

Dossier famille N° ..... (si Pass déjà fait)		
	<b>PÈRE</b>	<b>MÈRE</b>
NOM Prénom		
Adresse		
☎ domicile		
☎ portable		
☎ travail		
Email		

Situation de famille : .....

### Les responsables autorisent :

- l'enfant à rentrer seul jusqu'à mon domicile à l'issue des activités ou du transport par car,
- la diffusion de l'image de mon enfant sur des documents d'information divers,
- de recevoir des informations par SMS,
- le responsable de l'accueil, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- en cas de séparation ou de divorce le père M. .... ou la mère Mme. .... de l'enfant ci-dessus à l'inscrire également aux activités péri et extra scolaires ou à venir le récupérer à la sortie des activités.

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Date du prochain rappel DT polio : .....

Allergies alimentaires : .....

Nécessite un Projet d'Accueil Individualisé : .....

Autre allergie : .....

Repas sans viande

### PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (Préciser les noms, prénoms et téléphone)

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

### PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (Préciser les noms, prénoms et téléphone)

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

### INFORMATIONS SCOLAIRES

Établissement : .....

Année scolaire : .....

## **DOCUMENTS À FOURNIR :**

**AVEC PASS :** document N°4

**SANS PASS :** documents N°1, N°2, N°3, N°4 et N°5

- 1- Photocopies des vaccins (carnet de santé), être à jour du DT Polio
- 2- Attestation d'assurance de responsabilité civile
- 3- Attestation quotient familial de moins de 3 mois (sans quoi le tarif maximum sera appliqué)
- 4- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en général ou licence sportive 2022-2023
- 5- Justificatif de domicile pour les Albertvillois

## **Tarifs :**

### **PASS 2023 - 2024**

<b>Albertvillois et extérieurs</b>	6 €
------------------------------------	-----

<b>FORFAIT Albe'Games</b>	<b>Tarifs 2024 Albertvillois</b>	<b>Tarifs 2024 Extérieurs</b>
QF < 420	16,70 €	32,85 €
QF de 421 à 580	21,15 €	37,20 €
QF de 581 à 705	25,55 €	41,60 €
QF de 706 à 880	31,10 €	47,05 €
QF de 881 à 1250	40,00 €	55,80 €
QF >1251	50,00 €	65,65 €

MONTANT à REGLER (si pas de quotient application du tarif maxi)

	<b>Pass</b>	<b>Activités 4 jours</b>	<b>Total</b>
<b>Albertvillois</b>	€	€	€
<b>Extérieurs</b>	€	€	€

### **ENGAGEMENT DU CONCURRENT**

Je soussigné Melle, Mr ..... , déclare participer aux Albe'Games 2024 en pleine connaissance du règlement de l'épreuve dont j'accepte les termes sans réserves.

Signature du concurrent

### **AUTORISATIONS ALBE'GAMES**

- J'autorise mon enfant à prendre les moyens de transport prévus par l'organisation des Albe'Games
- J'autorise mon enfant à participer en tant que concurrent à l'ensemble des épreuves de la 7<sup>ème</sup> édition des Albe'Games
- Aucun traitement médical ne sera donné à mon enfant sans l'ordonnance du médecin
- J'ai noté que toute inscription ne pourra être annulée sauf sur présentation d'un certificat médical

Je soussigné(e), ..... , responsable légal de l'enfant:..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des différents dispositifs.

Date : ..... /...../..... Signature (obligatoire) :

Les organisateurs ne peuvent pas être tenus responsables des pertes ou vols au cours de l'épreuve.

Les dossiers **COMPLETS** (équipe complète) sont à déposer au service Guichet Unique Enfance Education Jeunesse – Espace Administratif et Social, 7 rue Pasteur, 73200 ALBERTVILLE.