

Une carte annuelle payante (selon QF) qui donne un accès :

1/gratuit sur inscription*

- à tous les temps libres (billard, babyfoot, jeux de société, tennis de table, etc.) ;
- aux ateliers (bricolage, cuisine, etc.)

2/payant sur inscription* (selon QF)

- aux activités (Aquaboulevard, Vacancesports, parc Astérix, concerts, spectacles, etc.) ;
- aux séjours (Ski, Futuroscope, etc.)

*Des fiches d'inscriptions seront disponibles aux accueils des mairies et sur le site de la ville pour chaque période d'activités.

LA CARTE D'ADHÉRENT EN 3 ÉTAPES

1 - Je me procure un dossier d'adhésion

Un seul dossier permet de demander plusieurs adhésions pour les enfants d'une même famille. Si vous n'avez pas reçu le dossier par courrier, retirez-le à l'accueil des mairies, ou téléchargez-le sur le site www.bois-colombes.fr

2 - Je dépose ou j'envoie par courrier le dossier complet

Où déposer le dossier ? Aux accueils des mairies.
Où l'envoyer ? 15, rue Charles-Duflos 92277 Bois-Colombes cedex.

3 - Je reçois une confirmation

- Si votre dossier est incomplet, il vous sera retourné avec la liste des pièces manquantes. Dans ce cas, votre enfant n'est toujours pas adhérent. Ne tardez pas à compléter et retourner le dossier.
- Si votre dossier est complet, vous recevrez une confirmation de l'adhésion par mail ou par courrier.

RAPPEL : aucun remboursement ne sera effectué en cas de non-présence ou de non-participation du jeune aux temps libres, ateliers, activités ou séjours.

La carte d'adhérent 2023/2024 entre en vigueur le 1^{er} septembre 2023 La carte 2023/2024 est annuelle, valable du 1^{er} septembre 2023 au 31 août 2024. Vous réglerez le montant de(s) adhésion(s) à réception de la facture.										
TRANCHES	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
TARIFS EN € CARTE 2023/2024	56,86	52,48	48,11	43,74	39,36	34,99	30,61	26,24	21,87	

ACTIVITÉS JEUNESSE 11-17 ANS

Pour la rentrée, je demande ma nouvelle carte d'adhérent 2023/2024

BOIS-COLOMBES

COMMENT ADHÉRER ?

Voir au verso...

Le dépôt de votre dossier ne vaut pas acceptation

Celui-ci sera vérifié par le service Espace citoyen - Inscriptions :

- si votre dossier est incomplet, il vous sera retourné avec la liste des pièces manquantes ;
- si votre dossier est complet, vous recevrez une confirmation d'adhésion.

A remplir en lettres capitales et très lisiblement, merci !

NOM et PRÉNOM de l'adhérent :

Email :

Tél. 1 : Tél. 2 :

LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE POUR VALIDER L'ADHÉSION À L'ACTION JEUNESSE

- ☐ Ce document A3 complété ;
- ☐ Par enfant : 2 photos ;
- ☐ Par enfant : une fiche sanitaire/autorisation parentale **FAJ** accompagnée des copies des vaccins ;
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de trois mois ou l'attestation d'hébergement **G** .

POUR LES PARENTS SÉPARÉS, AFIN DE RESPECTER LES DÉCISIONS DE JUSTICE

- ☐ Le jugement de divorce ou documents justificatifs ;

POUR LE CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL 2023/2024

(S'il n'a pas déjà été calculé)

- ☐ Une copie de l'avis d'imposition complet 2022* (revenus 2021) des deux parents ;
- ☐ L'attestation de versement ou de non-versement des prestations familiales, datant de moins de trois mois délivrée par la CAF ;

* Si votre situation sociale le nécessite, vous pouvez prendre contact avec les assistantes sociales de Bois-Colombes (renseignements auprès du CCAS de Bois-Colombes au 01 41 19 83 05).

**COMPLÉTEZ CE DOCUMENT,
RASSEMBLEZ LES PIÈCES NÉCESSAIRES
ET DÉPOSEZ LE TOUT AUX ACCUEILS DES MAIRIES**
Date de dépôt : avant toute première inscription aux activités jeunesse 2023/2024



Si l'un de vos enfants de 3 à 17 ans est déjà inscrit à une activité 2023/2024 facturée au quotient familial (restauration périscolaire, action jeunesse...), cochez la case et rendez-vous directement au cadre 4.

1 Coordonnées des parents

Indiquez les coordonnées des deux parents (remplir les 2 colonnes) ou du responsable légal (remplir une seule colonne)		
Informations sur les parents	PARENT 1	PARENT 2
NOM	M.	Mme
PRÉNOM	.....	.....
Tél. domicile	.....	.....
Tél. mobile	.....	.....
Tél. professionnel	.....	.....
ATTENTION : veuillez écrire les adresses e-mail TRES LISIBLEMENT en DÉTACHANT CHAQUE LETTRE :		
e-m@il	.....	.....
Situation familiale	☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Vie maritale ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐ Séparés⁽¹⁾ ☐ Divorcés⁽¹⁾ Précisez si : Garde alternée⁽¹⁾ ☐ ⁽¹⁾ Joindre un justificatif précisant le mode de garde choisi (courrier de la CAF, des parents...) et le cas échéant, la copie de l'extrait de jugement justifiant de la responsabilité de(s) l'enfant(s).	

2 A contacter en cas d'urgence

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone(s) :

3 Renseignements de facturation

A qui envoyer la facture ? (Inscrivez le NOM et l'ADRESSE du payeur)

.....
.....

4 Demande d'adhésion 11-17 ans

Inscrivez les enfants pour lesquels vous souhaitez obtenir une carte d'adhérent

La carte d'adhérent 2023/2024 est annuelle.
Elle entre en vigueur le 1^{er} sept. 2023 et reste effective jusqu'au 31 août 2024,
quelle que soit la présence effective de l'enfant
(aucun remboursement ne pourra être envisagé).

Pour connaître son tarif, consultez le tableau QF dans la brochure jointe.

ENFANT 1

Je demande une carte d'adhérent à l'Action Jeunesse pour l'enfant dénommé ci-dessous :

NOM :

PRÉNOM:

Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille

Si l'enfant est scolarisé, indiquez :

Niveau scolaire 2023-2024 : Ville et école/collège/lycée :

☐

Mon enfant a une allergie alimentaire ou un problème de santé

(Je l'ai précisé dans sa fiche sanitaire **FAJ** que je joins à ce dossier)

ENFANT 2

Je demande une carte d'adhérent à l'Action Jeunesse pour l'enfant dénommé ci-dessous :

NOM :

PRÉNOM:

Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille

Si l'enfant est scolarisé, indiquez :

Niveau scolaire 2023-2024 : Ville et école/collège/lycée :

☐

Mon enfant a une allergie alimentaire ou un problème de santé

(Je l'ai précisé dans sa fiche sanitaire **FAJ** que je joins à ce dossier)

ENFANT 3

Je demande une carte d'adhérent à l'Action Jeunesse pour l'enfant dénommé ci-dessous :

NOM :

PRÉNOM:

Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille

Si l'enfant est scolarisé, indiquez :

Niveau scolaire 2023-2024: Ville et école/collège/lycée :

☐

Mon enfant a une allergie alimentaire ou un problème de santé

(Je l'ai précisé dans sa fiche sanitaire **FAJ** que je joins à ce dossier)

ENGAGEMENT DES PARENTS À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur

en qualité de père ☐ mère ☐ représentant légal ☐

demande une carte d'adhérent pour chacun de mes enfants mentionnés ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'Action Jeunesse (disponible à l'accueil des mairies et sur le site internet de la ville) et m'engage à le respecter.

J'ai bien compris qu'une fois l'adhésion validée, aucune annulation ou remboursement ne pourront être envisagés, même en cas de non-présence de l'enfant aux activités, ateliers ou séjours.

Fait à Bois-Colombes, le

Signature :

Données personnelles : ces données sont collectées par la ville de Bois-Colombes pour permettre la gestion des services en matière d'affaires scolaires, périscolaires et extrascolaires. Elles seront conservées pendant deux ans, durée permettant la saisie comptable des éléments et leur archivage réglementaire. Pour exercer vos droits à la consultation ou rectification, contactez la déléguée à la protection des données personnelles par courriel à l'adresse dpo@bois-colombes.com ou par courrier à DPO, 15 rue Charles-Duflos, 92277 Bois-Colombes cedex.

JOINDRE UNE PHOTO D'IDENTITÉ AVEC AU DOS LE NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT – NE PAS COLLER NI AGRAFER

NOM DU JEUNE :

PRÉNOM DU JEUNE :

Garçon : ☐ Fille : ☐ Âge : Né(e) le :

ADRESSE

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉE EN 2023-2024 :

Collège : ☐ Lycée : ☐ Préciser le niveau :

Coordonnées des deux parents (remplir les 2 colonnes) ou du responsable légal (remplir seulement la 1^{re} colonne)

INFORMATIONS	(1) ☐ PARENT 1 (OU RESPONSABLE LÉGAL)	(1) ☐ PARENT 2
<i>(1) Merci de cocher la case du parent à joindre en premier en cas d'urgence</i>		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. mobile		
Tél. pro		
Tél. domicile		
E-mail <i>(séparez bien les lettres pour une lecture aisée)</i>		
Situation familiale	Mariés ☐ Pacsés ☐ Vie maritale ☐	Séparés ⁽²⁾ ☐ Divorcés ⁽²⁾ ☐ <i>Précisez si : garde alternée⁽²⁾</i> ☐

(2) Merci de joindre a) un justificatif précisant le mode de garde choisi (courrier de la CAF, des parents...)
 b) si besoin, la copie de l'extrait de jugement justifiant de la responsabilité du jeune.

AUTORISATIONS PARENTALES

	OUI	NON
J'autorise mon enfant à rentrer seul après ces activités : - TEMPS LIBRES (période scolaire).....	☐	☐
- ATELIERS (période scolaire).....	☐	☐
- ACTIVITÉS/SORTIES (vacances)....	☐	☐
- SOIRÉES après 20h.....	☐	☐
J'autorise l'utilisation de PRISES DE VUES de mon enfant pour les publications.....	☐	☐
de la ville (journal municipal, affiches, programmes, site Internet de la ville,...) :		
J'autorise l'utilisation des RÉSEAUX SOCIAUX DE L'ACTION JEUNESSE de la ville :.....	☐	☐

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

VOTRE ENFANT DOIT ÊTRE À JOUR DES VACCINS OBLIGATOIRES

Joindre obligatoirement la copie des pages du carnet de santé attestant que ces vaccinations sont à jour.
Dans le cas contraire, joindre le certificat médical de contre-indication.

■ Vaccinations	DT Polio (obligatoire)	ROR (facultatif)	BCG (facultatif)
Date du vaccin			
Date du dernier rappel			

- Si votre enfant a déjà eu **les maladies suivantes**, cochez les cases correspondantes :

COQUELUCHE ☐

SCARLATINE ☐

VARICELLE ☐

- Votre enfant a des **réactions allergiques** (asthme, alimentaires), **OUI** ☐ **NON** ☐
médicamenteuses ou autres.

Précisez lesquelles

- Votre enfant a eu des **antécédents médicaux ou chirurgicaux**, **OUI** ☐ **NON** ☐
susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil ou sur la pratique d'une activité sportive (maladie, accident, crises convulsives, opération, rééducation...).

Précisez lesquels, les dates et les précautions à prendre :

...et joignez un certificat de non contre-indication à la pratique sportive de moins de 3 mois.

- Votre enfant **suit un traitement médical régulier** : **OUI** ☐ **NON** ☐
Précisez lequel :

- Vous demandez à ce qu'il bénéficie d'un Projet d'Accueil Individualisé : **OUI** ☐ **NON** ☐
Si oui, précisez lequel : P.A.I Santé ☐ P.A.I Alimentaire ☐

- Recommandations utiles des parents : (port de lunettes, de lentilles, de prothèses auditives, dentaire...)

- Régime alimentaire : **OUI** ☐ **NON** ☐ (si oui, précisez lequel)

ENGAGEMENT DES PARENTS À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur

En qualité de père ☐, mère ☐, représentant légal ☐ de l'enfant susnommé, certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessus ainsi que les documents joints et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Fait à Bois-Colombes, le / / Signature :

Données personnelles : ces données sont collectées par la ville de Bois-Colombes pour permettre la gestion des services en matière d'affaires scolaires, périscolaires et extrascolaires. Elles seront conservées pendant deux ans, durée permettant la saisie comptable des éléments et leur archivage réglementaire. Pour exercer vos droits à la consultation ou rectification, contactez la déléguée à la protection des données personnelles par courriel à l'adresse dpo@bois-colombes.com ou par courrier à DPO, 15 rue Charles-Duflos, 92277 Bois-Colombes cedex.

L'article 441-7 du Code pénal sanctionne d'une peine d'emprisonnement d'un an et d'une amende de 15 000€ toute personne ayant établi une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.

HÉBERGEUR Je, soussigné(e),

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

PRÉNOM(S) :

NOM de jeune fille :

né(e) le : Pays :

Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse complète du domicile :

.....

depuis le en tant que : ☐ propriétaire ☐ locataire

certifie sur l'honneur que j'héberge à mon domicile, depuis le/...../.....

PERSONNE(S) HÉBERGÉE(S)

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

PRÉNOM(S) :

NOM de jeune fille :

né(e) le : Pays :

Lieu de naissance (commune et département) :

Et le(s) enfant(s)

NOM et prénoms né(e) le :

NOM et prénoms né(e) le :

NOM et prénoms né(e) le :

Pièces à joindre :

- copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- copie de la pièce d'identité de l'hébergeant
- cette attestation signée à la fois par l'hébergeur et la personne hébergée

Signature de l'hébergeur

Signature de la personne hébergée