

Dossier de première inscription



S'inscrire c'est facile !

Vous désirez vous inscrire ou inscrire vos enfants à l'une des activités proposées ? Pour cela renseignez le dossier de première inscription et l'annexe de l'activité de votre choix, et ramenez le tout à l'adresse indiquée sur l'annexe qui vous concerne, accompagné des pièces obligatoires dont vous trouvez la liste ci-dessous. Le dossier de première inscription ouvre vos droits à l'ensemble des activités proposées par le SIVOM. Selon les activités choisies, un dossier de réinscription annuel est à fournir.

Voulez-vous vous inscrire à une ou plusieurs activités, cochez les cases suivantes:

- Petite enfance : Multi-accueil intercommunal « Les Petits pas ». Tél. 04 93 41 16 20 (Annexe 1)
- Enfance et Jeunesse : Accueil de Loisir sans Hébergements, Accueil périscolaire, Séjours, Points Jeunes. Tél. 04 93 01 86 60 (Annexe 2)
- Médiathèques intercommunales Tél. 04 93 41 99 61 (Annexe 3)
Cap d'Ail - Eze - La Turbie - Saint Jean Cap Ferrat - Villefranche sur Mer
- Conservatoire intercommunal de Musique et des Arts Tél. 04 93 55 63 88 (Annexe 4)

Pièces obligatoires à joindre lors de l'inscription :

- La photocopie de la Carte Nationale d'identité ou Passeport ou Carte de séjour pour les adultes.
- La photocopie du Livret de famille ou un extrait de naissance pour les enfants.
- Un justificatif de domicile (énergie) de moins de trois mois, et pour les non-résidents un justificatif d'activité salariée sur une des commune du Canton.
- Une attestation d'assurance « responsabilité civile » pour les mineurs.

Pour régler vos activités le SIVOM vous propose les modes de paiement suivants :

- Par Internet sur le site www.sivom-villefranche.org
- Par chèque à l'ordre du Trésor public
- Par espèces

SIVOM DE VILLEFRANCHE-SUR-MER
4 RUE DE L'ESQUIAOU 06230 VILLEFRANCHE-SUR-MER
Tel 04 93 01 86 60 Fax 04 93 01 75 50
www.sivom-villefranche.org

Renseignements

ADHERENT

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél domicile : Mail :

Tél mobile : Né(e) le :/...../..... à :

Nom /Adresse/ Tél. de l'employeur :

.....

Pour les résidents temporaires, 2^e adresse :

Ville : Code postal :

ADHERENT OU RESPONSABLE LEGAL 1 (pour les adhérents mineurs)

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél domicile : Mail :

Tél mobile : Né(e) le :/...../..... à :

Nom /Adresse/Tél. de l'employeur :

.....

Pour les résidents temporaires, 2^e adresse :

Ville : Code postal :

ADHERENT OU RESPONSABLE LEGAL 2 (pour les adhérents mineurs)

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél domicile : Mail :

Tél mobile : Né(e) le :/...../..... à :

Nom /Adresse/Tél. de l'employeur :

.....

Pour les résidents temporaires, 2^e adresse :

Ville : Code postal :

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné M..... autorise le personnel des structures du SIVOM de Villefranche-sur-Mer à photographier et à filmer moi-même ou mes enfants, dans le cadre des activités organisées par le SIVOM de Villefranche-sur-Mer :

 OUI

 NON

Ces photos ou films seront diffusés exclusivement sur le site internet du SIVOM de Villefranche sur Mer et sur les documents édités par le SIVOM.

Fait à _____, le ____/____/____
Signature (s) du représentant légal