

## Dossier de première inscription



### S'inscrire c'est facile !

Préalablement à toute inscription aux activités gérées par le SIVOM de Villefranche-sur-Mer, vous devez renseigner le dossier de première inscription et le télécharger sur le portail famille accompagné des documents justificatifs demandés.

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

- 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 communes du territoire.
- 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](http://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](http://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<sup>e</sup> 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<sup>e</sup> 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<sup>e</sup> 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