

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 sur le site de votre activité, accompagné des pièces obligatoires dont va l'adresse indiquée sur l'annexe qui vous concerne, accompagné des pièces obligatoires dont vous trouverez la liste ci-dessous.

Le dossier de première inscription ouvre vos droits à l'ensemble des activités proposées

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 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 SIVOMde 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 parle SIVOM.

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