



# DOSSIER D'INSCRIPTION

2019/2020

## L'Accueil de Loisirs

Centre Les Bruyères

Madame, Monsieur,

Afin de simplifier vos démarches d'inscription, de réservation et de paiement, les formalités administratives se feront dorénavant via cette adresse url : [www.centrelesbruyeres.portail-familles.net](http://www.centrelesbruyeres.portail-familles.net)

### Nouveaux adhérents

À réception de cette fiche dûment remplie, nous vous adresserons un mot de passe et un identifiant par mail, vous permettant d'accéder à votre compte et de le finaliser.

### Accompagnement

Pour les personnes ne disposant pas d'internet ou rencontrant des problèmes sur l'utilisation de ce nouveau dispositif, notre association se tient à votre disposition pour vous en expliquer le fonctionnement

Merci de nous contacter au **02. 99. 60. 60. 00** pour planifier notre rencontre.

Si vous souhaitez connaître les prochaines animations qui se dérouleront au Centre, vous pouvez consulter notre programme sur notre site internet : [www.centre-les-bruyeres.bzh/au-programme](http://www.centre-les-bruyeres.bzh/au-programme)

Cordialement

*Vincent Taillandier*

Directeur de l'association

NB : Pour vos codes d'accès :

- N'hésitez pas à consulter vos spams.
- Ajouter l'adresse : [secretariat.lesbruyeres@gmail.com](mailto:secretariat.lesbruyeres@gmail.com) à vos contacts pour recevoir tous nos mails
- Pour des raisons indépendantes de notre volonté, les familles disposant d'adresse mail hotmail ne peuvent utiliser le portail famille. Nous vous invitons à créer une adresse gmail ou autre.

## Enfant

NOM:

Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Sexe : Masculin  Féminin

## Famille

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email :

Numéro d'allocataire CAF/MSA :

Autre régime :

Quotient Familial :

## Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Né(e) le : ...../...../.....

A :

Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....

Téléphone mobile : ...../...../...../...../.....

Téléphone travail : ...../...../...../...../.....

N° sécurité sociale :

Autorité parentale : oui  non

Situation familiale :

## Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Né(e) le : ...../...../.....

A :

Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....

Téléphone mobile : ...../...../...../...../.....

Téléphone travail : ...../...../...../...../.....

N° sécurité sociale :

Autorité parentale : oui  non

Situation familiale :

## IMPORTANT :

En l'absence de renseignement du quotient familial et de son justificatif, le tarif normal sera appliqué.