

## Service jeunesse

# **Dossier d'inscription** Vacances de Noël 2025

## Informations concernant le jeune

NOM Prénom						
Date de naissance	<b>9</b> ]					
Téléphone						
Établissement sco	olaire					
PAI / Allergie						
Votre enfant est-il porteur de handicap ?						Oui □ Non □
Bénéficiez-vous d	le l'Allocatio	n d'Education d	de l'E	nfant Handicap	é (AEEH) ?	Oui □ Non □
Res	ponsable (1)			Res	sponsable (2	)
Nom Prénom		Nom Prénom				
Adresse complète		Adresse complète (si différente)				
Téléphone portable			Téléphone portable			
E-mail		E-mail				
Régime allocataire				[	☐ Auti	CE (préciser ci-dessous)
		CAF		□ MSA		
Nom de l'allocataire					l .	
N° allocataire						
La CAF des Pyrénées-Atlantiques verse une subvention aux structures conventionnées telle que la Maison des Jeunes de Lescar. En contrepartie, chaque structure applique un tarif préférentiel aux familles bénéficiaires des Aides aux Temps Libres ou Vacances, sous réserve qu'elles aient fourni l'un des justificatifs suivants : Attestation d'un Quotient Familial de janvier 2025 ≤ 750 € ou courrier « Aide aux vacances enfants - VACAF » (Justificatifs disponibles sur le compte CAF des bénéficiaires).  Pour de plus amples informations, nous yous invitons à contacter votre CAF.						

Par ailleurs, une aide financière calculée en fonction du Quotient Familial (si ≤ 1800€), peut être accordée par la commune aux familles Lescariennes. La dernière attestation de Quotient Familial et un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois doivent obligatoirement être transmis en Mairie (Régie Centrale) ou à regie.centrale@lescar.fr, pour pouvoir en bénéficier. Les justificatifs sont pris en compte dès réception, sans effet rétroactif.



### Visas « Découverte »

□ Semaine du 22 au 24 décembre 2025

### Attention : fermeture exceptionnelle le mercredi 24 décembre à 16h30.

Tarifs	Semaine de 3 jours		
	Avec repas	Sans repas	
Lescariens	48.00	36.00	
Non-Lescariens	66.00	54.00	

		• •	,
71	ctiv	/It	മറ
$\boldsymbol{-}$	CII	/ IL	-0

Activites
Pour l'activité de karting, nous vous prions de bien vouloir indiquer la taille de votre enfant :
Restauration
□ Inscription sans repas
□ <b>Inscription avec repas</b> (préciser) □ Standard □ Végétarien ponctuel □ Végétarien annuel
☐ <b>Allergie(s) alimentaire(s)</b> (préciser) ☐ Arachide et fruits à coques ☐ Œuf ☐ Poisson, crustacés et mollusques ☐ Autre à préciser :

## Pièces complémentaires à fournir

#### Pour tous

• Pages « Vaccination » du carnet de santé (A fournir uniquement pour une 1ère inscription ou pour mise à jour, si nouveau vaccin reçu)

#### Pour les Lescariens uniquement

- Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- Dernière attestation de Quotient Familial CAF/MSA/Autre (Uniquement si le montant du QF est inférieur ou égal à 1800€)

### Pour les jeunes concernés

• Traitement en cours + PAI / fiche asthme / ordonnance / certificat médical (selon le cas)



## **Autorisations**

Sortie					
☐ Autorise (autorisons)	☐ N'autorise (autorisons) pas				
Mon (notre) enfant à rentrer seul à l'issue de la journée (à partir de 17h).					
Droit à l'image					
☐ Autorise (autorisons)	☐ N'autorise (autorisons) pas				
Engagement					
Je (Nous) soussigné(e-s),					
Représentant(e-s) légal(e-s-aux) de					
	ux vacances de la Noël de la Maison des jeunes. J'ai tionnement et m'/nous engage(ons) à acquitter les frais				
Fait à	Le				
Signature responsable 1	Signature responsable 2				
Ī	Ţ				
·	•				