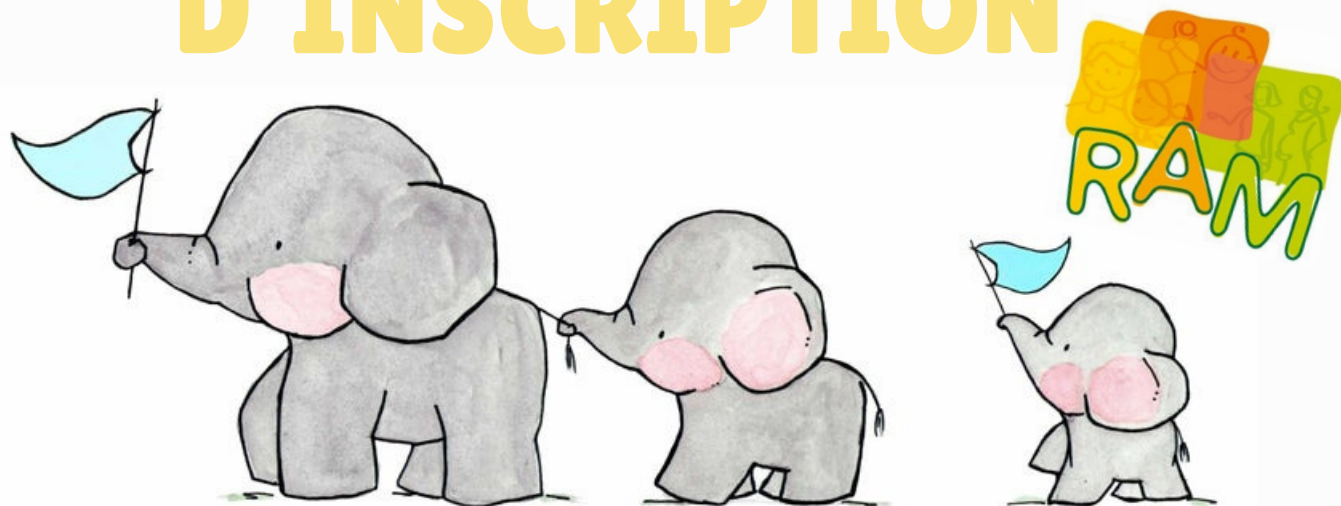


DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION



POURQUOI ?

Les Ram ont une mission d'observatoire de l'accueil des jeunes enfants sur le territoire.

Nous vous invitons donc à compléter et retourner cette fiche de renseignements que votre enfant participe ou non aux ateliers d'éveil.



Compléter tous les éléments demandés



Retourner ce dossier au Ram de votre secteur

COORDONNÉES

RAM DE SAINT-GEORGES DU VIÈRE

Maud SENINCK
403 Route de Lieurey
27450 Saint-Georges du Vièvre

Tél : 02.32.42.33.17
Mobile : 06.24.56.64.02

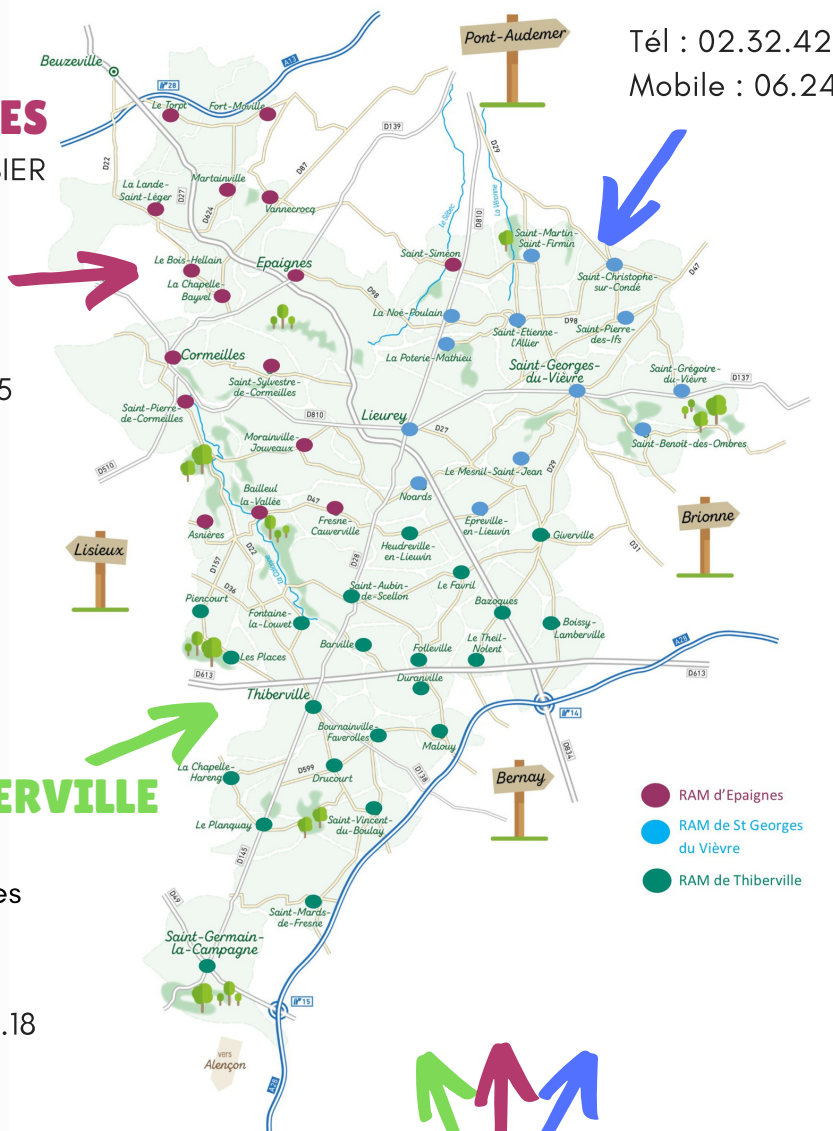
RAM D'ÉPAIGNES

Marie-Line COURVOISIER
3 Rue de la Moisson
27260 Epaignes

Tél : 02.32.41.15.63
Mobile : 07.71.44.23.75

RAM DE THIBERVILLE

Stéphanie JAILLET
1 Rue des Lavandières
27230 Thiberville
Tél : 02.32.46.70.34
Mobile : 06.34.28.16.18



Communauté de Communes Lieuin Pays d'Auge SERVICE ENFANCE JEUNESSE

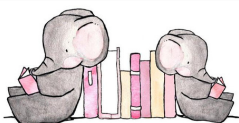
21 Bis Rue de Lisieux
27230 Thiberville
Tél : 02.32.46.79.34

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à participer aux animations organisées par les RAM :

OUI **NON**

L'enfant est sous la responsabilité de l'adulte qui l'accompagne
(parents, assistant(e) maternel(le))



AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant pour les supports de communication de la Communauté de Communes ou pour une parution dans la presse

OUI **NON**

J'autorise les animateurs des Ram à transporter mon enfant dans les véhicules de la Communauté de Communes pour les trajets réalisés dans le cadre des activités :

OUI **NON**



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), M. Mme _____ responsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier et atteste avoir pris connaissance des conditions d'accueil dans les RAM.

Fait à _____, le ___/___/20__

Signature(s)

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ___/___/20___ Garçon Fille



Nom de l'assistante maternelle : _____

Responsables légaux :

RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. Domicile

Tél. Mobile

E-mail : _____

Profession : _____

Situation familiale : Marié(e)
 Union maritale Célibataire
 Veuf/Veuve Séparé(e) / divorcé(e)

N° d'allocataire : CAF : _____

MSA : _____

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. Domicile

Tél. Mobile

E-mail : _____

Profession : _____

Situation familiale : Marié(e)
 Union maritale Célibataire
 Veuf/Veuve Séparé(e) / divorcé(e)

N° d'allocataire : CAF : _____

MSA : _____

Partie à conserver par la famille

Une fois la fiche de renseignements RAM retournée, vous aurez accès au Portail Familles de la collectivité.



cclpa.portail-familles.net

Un mail vous indiquant votre identifiant et votre mot de passe vous sera adressé à l'adresse mail indiquée dans le dossier d'inscription.

Avec le portail familles, vous pourrez :

- **Compléter et modifier les informations de votre dossier**
- **Consulter le règlement intérieur, le projet éducatif et pédagogique**
- **Consulter les programmes d'activités**



Les ateliers d'éveil des Ram sont des activités gratuites

Quand votre enfant aura 3 ans, vous pourrez également :

- **Réserver des journées au centre de loisirs des mercredis**
- **Réserver des journées pendant les vacances scolaires au centre de loisirs d'Epaignes, Cormeilles ou Saint-Georges du Vièvre**
- **Télécharger vos factures détaillées (proforma) et régler vos avis de sommes à payer via TIPI**