

# IGESA

Juniors

## Bulletin d'inscription

### Renseignements concernant les parents ou les responsables légaux

**N° demande**

**Coordonnées**
 M.  Mme  Mlle

 NOM  (en majuscules) NOM de jeune fille  (en majuscules) PRÉNOM 

 Date de naissance  /  /  Commune de naissance  Code postal 
**Situation Familiale**
 Célibataire  Marié(e)/Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/Veuve  Vie maritale

**Adresse du domicile**

 N° rue  Rue - Avenue - Bâtiment 

 Code postal  Commune (obligatoire)  Localité (s'il y a lieu) 

 E-mail 

N'oubliez pas de communiquer votre adresse e-mail pour la transmission de documents et la rapidité des échanges relatifs au séjour de votre enfant.

 Caisse d'allocations  
familiales

Régime : .....

 N° Allocataire 
**Prospection directe**
 Je n'autorise pas l'IGESA à m'adresser de prospection directe concernant ses produits.

 Si vous ne pouvez pas télécharger les documents par Internet, ils vous seront adressés par courrier. Cochez la case :  Téléchargement impossible.

**Téléphone (obligatoire)**

 Domicile  Portable  Professionnel 

 Tél. durant le séjour de l'enfant (si différent du domicile) 
**Situation professionnelle**
 Marine  DCN  Air  Terre  DGA  Gend.  Scs communs  Associé  Étranger  EPA  Autre

**Catégorie hiérarchique**
 Officier de carrière  Officier sous contrat  Sous-officier de carrière  Sous-officier sous contrat  Militaire du rang sous contrat  Cadre ou maîtrise  Employé(e) ouvrier  Autre

**Qualité**
 Ressortissant  Actif  Retraitée(e)  Veuf/veuve  Si vous êtes au tarif maximal (B)\*

 Non-ressortissant  Associé  INI  ONAC  ONERA  Autre } Code convention ou pays .....  
 Étranger  
 Autre

Affectation .....

\* Envoi d'avis d'imposition non obligatoire.

**Réservé à l'IGESA**

 Nombre d'enfants  
à inscrire

  
Revenu fiscal de référence

  
Revenu fiscal de référence

  
RABIPP

  
Revenu fiscal de référence

  
Nombre  
de parts

  
Tranche tarifaire

Les justificatifs à joindre à votre dossier sont listés en dernière page de ce document.

**IGESA**  
Juniors

## Renseignements sur l'enfant

1er enfant

N° demande

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Sexe :      Garçon        Fille   

Ressortissant

Non-ressortissant

### Ecole fréquentée à la rentrée scolaire 2017 - 2018

Nom : .....

Lieu : .....

Classe : .....

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées par le CLSH.
- J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis en place par le CLSH (bus pour sorties).
- J'autorise la prise de vue et la publication sur les blogs CVJ IGeSA d'accès restreint, d'images de mon enfant prises au cours de son séjour au CLSH.

Le(s) responsable (s) légal(aux) de l'enfant déclare(nt) avoir pris connaissance des modalités figurant dans le règlement intérieur de la structure fourni dans le dossier et s'engage(nt) à le respecter ainsi que les modifications qui peuvent lui être apportées.

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus

Date

Signature obligatoire de la personne qui s'engage à payer les frais de séjour de ou des enfants

A rectangular box with a black border, containing a grey arrow-shaped graphic pointing to the right, intended for a signature.

Les informations ci-dessus font l'objet d'une saisie informatique et d'un traitement automatisé d'informations nominatives. Conformément à la loi n° 76-17 du 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ce traitement a été déclaré à la commission nationale de l'informatique et des libertés. Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires, à défaut de réponse votre demande ne pourra être traitée. Le droit d'accès et de rectification prévu à l'article 34 et suivants de la loi précitée s'exerce auprès de

la Direction Régionale IGeSA Ile de France Nord Est - 16 bis avenue Prieur de la Côte d'Or / CS 40 300 - 94 114 ARCUEIL cedex.

Les justificatifs à joindre à votre dossier sont listés en dernière page de ce document.

**IGESA**  
Juniors

## Renseignements sur l'enfant

2ème enfant

N° demande

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Sexe :      Garçon        Fille   

Ressortissant

Non-ressortissant

### Ecole fréquentée à la rentrée scolaire 2017 - 2018

Nom : .....

Lieu : .....

Classe : .....

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées par le CLSH.
- J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis en place par le CLSH (bus pour sorties).
- J'autorise la prise de vue et la publication sur les blogs CVJ IGeSA d'accès restreint, d'images de mon enfant prises au cours de son séjour au CLSH.

Le(s) responsable (s) légal(aux) de l'enfant déclare(nt) avoir pris connaissance des modalités figurant dans le règlement intérieur de la structure fourni dans le dossier et s'engage(nt) à le respecter ainsi que les modifications qui peuvent lui être apportées.

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus

Date

Signature obligatoire de la personne qui s'engage  
à payer les frais de séjour de ou des enfants

A rectangular box with a black border, containing a grey arrow-shaped graphic pointing to the right, intended for a signature.

Les informations ci-dessus font l'objet d'une saisie informatique et d'un traitement automatisé d'informations nominatives. Conformément à la loi n° 76-17 du 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ce traitement à été déclaré à la commission nationale de l'informatique et des libertés. Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires, à défaut de réponse votre demande ne pourra être traitée. Le droit d'accès et de rectification prévu à l'article 34 et suivants de la loi précitée s'exerce auprès de

la Direction Régionale IGeSA Ile de France Nord Est - 16 bis avenue Prieur de la Côte d'Or / CS 40 300 - 94 114 ARCUEIL cedex.

Les justificatifs à joindre à votre dossier sont listés en dernière page de ce document.

**IGESA**  
Juniors

## Renseignements sur l'enfant

3ème enfant

N° demande

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Sexe :      Garçon        Fille   

Ressortissant

Non-ressortissant

### Ecole fréquentée à la rentrée scolaire 2017 - 2018

Nom : .....

Lieu : .....

Classe : .....

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées par le CLSH.
- J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport mis en place par le CLSH (bus pour sorties).
- J'autorise la prise de vue et la publication sur les blogs CVJ IGeSA d'accès restreint, d'images de mon enfant prises au cours de son séjour au CLSH.

Le(s) responsable (s) légal(aux) de l'enfant déclare(nt) avoir pris connaissance des modalités figurant dans le règlement intérieur de la structure fourni dans le dossier et s'engage(nt) à le respecter ainsi que les modifications qui peuvent lui être apportées.

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus

Date

Signature obligatoire de la personne qui s'engage  
à payer les frais de séjour de ou des enfants



Les informations ci-dessus font l'objet d'une saisie informatique et d'un traitement automatisé d'informations nominatives. Conformément à la loi n° 76-17 du 8 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ce traitement a été déclaré à la commission nationale de l'informatique et des libertés. Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires, à défaut de réponse votre demande ne pourra être traitée. Le droit d'accès et de rectification prévu à l'article 34 et suivants de la loi précitée s'exerce auprès de

la Direction Régionale IGeSA Ile de France Nord Est - 16 bis avenue Prieur de la Côte d'Or / CS 40 300 - 94 114 ARCUEIL cedex.

## JUSTIFICATIFS

à joindre à votre dossier

- **une copie du dernier bulletin de salaire du ressortissant :**  
père et/ou mère militaire ou civil de l'enfant travaillant pour les Ministères des Armées ou de l'Intérieur pour la Gendarmerie
- **les copies de toutes les pages de vos avis d'imposition 2016**  
sur les revenus de 2015 puis celui de 2017 avant le 1<sup>er</sup> Décembre

Les anciennes familles d'enfants inscrits sur l'année scolaire précédente soit 2016 – 2017 n'auront pas besoin de redonner leur avis d'imposition 2016. Elles devront fournir le suivant soit le 2017, comme les nouvelles familles.

- **les copies des vaccinations : BCG, DTCP, ROR ...**  
du carnet de santé de l'enfant  
+ recommandations médicales et/ou familiales particulières  
+ copie de notification MDPH s'il y a  
+ copie du PAI scolaire s'il y a
- **la copie recto-verso de la carte nationale d'identité française**  
en cours de validité du parent ressortissant  
+ celle du père ou de la mère inscrivant l'enfant  
en cas de famille séparée ou divorcée ou recomposée
- **une photo d'identité récente de l'enfant** sur sa fiche sanitaire
- les **BONS DE RESERVATIONS** cochés, datés, signés  
correspondant à vos demandes