



## Bienvenue à l'association PUZZLE.

L'association Puzzle créé en 1998, se veut être synonyme d'ouverture et du champ des possibles. Forte de ces valeurs, notre association poursuit plusieurs objectifs : accompagner les familles dans leur vie quotidienne, développer l'animation socio-culturelle en milieu rural, impliquer les habitants, les familles, individus et collectifs dans la société et être un appui technique pour les collectivités et les associations.

**Chaque dossier doit être complet et redonné à l'association Puzzle :**  
**Il est valable jusqu'à fin août 2025. Ce dossier n'est pas une inscription.**

- Accueil de loisirs 3-10 ans : 1 allée du stade 37310 Reignac-sur-Indre
- Centre ados 11-17 ans : 40 rue des Roches 37320 Cormery

- **Dossier enfant** et **fiche sanitaire** remplis, datés et signés, avec n° d'allocataire CAF ou MSA
- Une **attestation d'assurance** responsabilité civile à jour
- **Copies des vaccinations** du carnet de santé

L'adhésion annuelle est de 20 € pour la famille (les 2 adultes du foyer et les enfants de moins de 10 ans) et de 6 € pour un jeune de 11 à 17 ans. Ce montant apparaîtra lors de la 1ère facture.

**Ne rien payer avant !**

Pour tous renseignements : sur notre site [www.asso-puzzle.fr](http://www.asso-puzzle.fr) , à l'adresse mail [accueil@asso-puzzle.fr](mailto:accueil@asso-puzzle.fr) ou par téléphone au 02 47 94 12 00.

Règlements intérieurs des Accueils de loisirs Extra, mercredis et périscolaire\* et du centre ados disponibles sur [www.asso-puzzle.fr](http://www.asso-puzzle.fr) ou à nous demander en version papier.

Après avoir redonné le dossier complet, pensez à inscrire votre-vo(e) enfant(s) selon vos besoins pour les vacances et les mercredis, à l'aide du portail famille <https://puzzle.connecthys.com> (pas d'inscription pour le périscolaire).

\*Périscolaire : avant, après l'école.

**Pour toute inscription, il est nécessaire d'adhérer à l'association.**

**Je soussigné(e)..... parent ou représentant légal de l'enfant indiqué sur ce dossier.**

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association (consultable sur le site internet ou sur demande à [accueil@asso-puzzle.fr](mailto:accueil@asso-puzzle.fr))

**J'adhère à l'association Puzzle.**

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature



Association  
**Puzzle**  
Espace de Vie Sociale  
1 allée du stade  
« La clef des champs »  
37310 Reignac-sur-Indre  
02.47.94.12.00

# Accueil de loisirs 3-10 ans / centre ados 11-17 ans

## Dossier ENFANT 2024-2025

Dossier et documents valables  
Jusqu'en août 2025.  
Ce document n'est pas une inscription.

### Enfant

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....  
**Sexe :** ..... **N° de téléphone de l'enfant :** ..... **e-mail de l'enfant :** .....  
Vit avec :  ses parents  son père  sa mère  garde alternée  autre

### Composition du foyer fiscal du responsable

**Responsable 1 :**  Père  Mère  autre : .....  
Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
 Marié(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Séparé(e), Divorcé(e)  Célibataire  Veuf (ve)  
**Téléphones :** Portable : ..... Travail : ..... e-mail : .....  
**N° allocataire CAF \*** : ..... **Ou N° allocataire MSA \*** : .....  
**Responsable 2 :**  Père  Mère  autre : .....  
Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....  
**Téléphones :** Portable : ..... Travail : ..... e-mail : .....

#### **Envoi de la facture et d'informations relatives à l'activité de la structure :**

Autorisez-vous vous l'association à vous envoyer la facture par mail :  oui  non  
Autorisez-vous l'association à vous envoyer les informations relatives à l'activité de la structure par mail:  oui  non  
Si oui, à quelle adresse mail ? .....@.....

Je, soussigné(e), ..... parent ou représentant légal de l'enfant indiqué sur ce dossier :

- Autorise mon enfant à quitter la structure d'accueil : seul(e) à  Reignac  Cormery ou  accompagné(e) de :

NOM Prénom	n° de téléphone	Qualité (grand-mère, tata, amie.....)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

- Autorise le personnel de l'accueil périscolaire à prendre en charge mon enfant (s'il y a de la place) après la classe si exceptionnellement, j'ai besoin de cet accueil (si l'enfant a un dossier) :

Oui  non  Pas concerné

- Autorise l'association à utiliser les photos de mon enfant prises pendant les activités dans des publications publiques :

Oui  non  Pas concerné

- Autorise l'association à transporter mon enfant en car, en minibus, pour les déplacements (sorties, camps) :

Oui  non  Pas concerné

- Autorise l'association à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgences suivant les prescriptions du médecin de permanence :

Oui  non  Pas concerné

#### **Je m'engage :**

- À prendre connaissance et respecter le Règlement Intérieur et les tarifs (disponible sur [www.asso-puzzle.fr](http://www.asso-puzzle.fr) ou à demander à [accueil@asso-puzzle.fr](mailto:accueil@asso-puzzle.fr)) et à régler les prestations relatives aux différentes présences de mon enfant.

- À certifier exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications.

Date : ..... Signature

**\*Attention le tarif maximum sera automatiquement appliqué aux familles qui ne fourniront pas leur n° allocataire ou un justificatif**