

DOSSIER D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES D'HIVER 2018

- Semaine 1 : du 26 février 2018 au 2 mars 2018**
- Semaine 2 : du 5 mars 2018 au 9 mars 2018**

Horaires du centre :

8h00-9h00 : Accueil des enfants
9h00-12h00 : Activités
12h00-13h30 : Repas (cantine ou famille)
13h30-14h00 : Accueil des enfants
14h00-17h00 : Activités
17h00-18h00 : Retour en familles

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

1 DOSSIER COMPLET, c'est :

- Le dossier d'inscription **complété et signé** (de 1 à 3 enfants)
- Le justificatif de quotient familial CAF
- La fiche sanitaire **complétée et signée** (1 par enfant)
- Les photocopies des vaccinations
- L'autorisation parentale **complétée et signée**
- Séjour **payé** (prendre imprimés de bons C.A.F, M.S.A ou com. d'entreprise si vous en avez)
- Une **ATTESTATION d'ASSURANCE** valable sur les activités extrascolaires

Merci de cocher les cases correspondantes

Renseignements par mail : afrsaintmartindablois51@gmail.com

FAMILLES RURALES – ASSOCIATION DE SAINT MARTIN D'ABLOIS

1 Place du Général de Gaulle – 51530 SAINT MARTIN D'ABLOIS - TEL : 06 16.92.59.19

E-mail : afrsaintmartindablois51@gmail.com - Facebook : Afr Saint Martin D'Ablois

ENFANT 1

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Sexe : F G

Date de naissance :

* **Votre enfant :** est en maternelle / a plus de 6 ans

* **Acceptez-vous que votre enfant quitte seul le centre ?** OUI / NON

SINON : Nom de la ou des personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant :
.....
.....

ENFANT 2

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Sexe : F G

Date de naissance :

* **Votre enfant :** est en maternelle / a plus de 6 ans

* **Acceptez-vous que votre enfant quitte seul le centre ?** OUI / NON

SINON : Nom de la ou des personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant :
.....
.....

ENFANT 3

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Sexe : F G

Date de naissance :

* **Votre enfant :** est en maternelle / a plus de 6 ans

* **Acceptez-vous que votre enfant quitte seul le centre ?** OUI / NON

SINON : Nom de la ou des personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant :
.....
.....

Merci de cocher les cases correspondantes

RESPONSABLE LEGAL

NOM et Prénom du responsable légal :

Adresse :

Code postal : **Commune :**

N° tél :

N° portable du père :

N° portable de la mère :

N° tél. pour l'appel durant le centre :

Mail :@.....

***Pour les allocataires, préciser : (*Obligatoire*)**

N° CAF :

N° MSA :

*** Désirez-vous l'établissement d'une facture / attestation de présence ?** OUI NON

Merci de cocher les cases correspondantes

TARIFS

VACANCES D'HIVER 2018

Carte d'adhérent à Familles Rurales (1 par famille et par année civile) : 26,00 €
Participation repas animateurs (1 par semaine et par famille) 4,00 €

Votre quotient familial est :

Tarifs à la journée, par enfant		Allocataires CAF			Allocataires MSA
		Quotient familial de 0 à 600	Quotient familial de 601 à 1200	Quotient familial sup. à 1201	
La journée sans repas	Enfant scolarisés ou résidents à St Martin/Vinay/Brugny	10 €	11 €	12 €	12 €
	Enfants extérieurs	15 €	16 €	17 €	17 €
La journée avec repas*	Enfant scolarisés ou résidents à St Martin/Vinay/Brugny	14 €	15 €	16 €	16 €
	Enfants extérieurs	19 €	20 €	21 €	21 €

* En cas de sorties, le repas type « pique-nique » est prévu.

CAF: Depuis 2010

Les tarifs sont calculés en fonction de votre quotient familial. Sans justificatif, le séjour de votre enfant sera facturé sur la base du plein tarif (sup. à 1201)

Facilités de paiement

INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS / CANTINE

0 si non inscrit / 1 si inscrit

		ENFANT 1		ENFANT 2		ENFANT 3	
		JOURNEE SANS REPAS	JOURNEE AVEC REPAS	JOURNEE SANS REPAS	JOURNEE AVEC REPAS	JOURNEE SANS REPAS	JOURNEE AVEC REPAS
Lundi	26/02						
Mardi	27/02						
Mercredi	28/02						
Jeudi	01/03						
Vendredi	02/03						
Lundi	05/03						
Mardi	06/03						
Mercredi	07/03						
Jeudi	08/03						
Vendredi	09/03						
TOTAL Jours							
TOTAL Prix *							

TOTAL Prix * = Total jours X tarif journalier vous correspondant.

ACCUEIL DE LOISIRS / CANTINE

Carte d'adhérent à Familles Rurales

Tarif de 26 €

sauf si votre cotisation 2018 a déjà été effectuée

Participation pour repas animateurs

semaine 1

4€ / semaine / famille

semaine 2

Total Accueil de loisirs + Cantine

Bons MSA (ou autres) à déduire

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
TOTAL			

TOTAL	
--------------	--

Mode de règlement :

Chèque

Total :

Espèces

Total :

CESU / ANCV

Total :

Cadre réservé à l'administration :

Nom de la Banque :

N° du chèque :

L'association Familles Rurales de St-Martin-d'Ablois ainsi que le directeur de l'accueil de loisirs, s'autorisent à exclure quelques jours ou définitivement, l'enfant désigné ci-dessus, si son attitude et son comportement sont contraires aux règles de sécurité et de vie en centre de loisirs ; dans ce cas, aucun remboursement ne pourra être demandé.

J'autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre du projet pédagogique.

Je m'engage à prévenir le centre en cas d'absence de mon enfant, avant le début des activités.

Je m'engage à offrir aux animateurs un repas assuré par la cantine, à raison d'un repas par semaine au cours du séjour.

Je déclare accepter les conditions d'inscription au centre de loisirs.

Lu et approuvé

Le : 2018

Signature des parents

(ou signature du tuteur légal)