

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIRS

### VACANCES DE LA TOUSSAINT 2018

- Semaine 1 : du 22 octobre au 26 octobre 2018**
- Semaine 2 : du 29 octobre au 2 novembre 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) – *Une seule fois dans l'année*
- Les photocopies des vaccinations - *Une seule fois dans l'année sauf modification*
- L'autorisation parentale **complétée et signée** - *Une seule fois dans l'année*
- 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](mailto:afrsaintmartindablois51@gmail.com)

**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 DE LA TOUSSAINT 2018

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	
<b>La journée sans repas</b>	Enfant scolarisés ou résidants à St Martin/Vinay/Brugny	11 €	12 €	13 €	13 €
	Enfants extérieurs	17 €	18 €	19 €	19 €
<b>La journée avec repas*</b>	Enfant scolarisés ou résidants à St Martin/Vinay/Brugny	15 €	16 €	17 €	17 €
	Enfants extérieurs	21 €	22 €	23 €	23 €

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

### Info 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)

### Carte d'adhérent à Familles Rurales : 26 €

1 par famille et par année civile

Pour se procurer la carte d'adhérent, télécharger le document disponible sur le site de la mairie.

### *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	22/10						
Mardi	23/10						
Mercredi	24/10						
Jeudi	25/10						
Vendredi	26/10						
Lundi	29/10						
Mardi	30/10						
Mercredi	31/10						
Jeudi	1/11	FERIE	FERIE	FERIE	FERIE	FERIE	FERIE
Vendredi	2/11						
<b>TOTAL Jours</b>							
<b>TOTAL Prix *</b>							

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

A reporter sur la page suivante

## ACCUEIL DE LOISIRS / CANTINE

Total Centre de loisirs + Cantine

Bons MSA (ou autres) à déduire

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
<b>TOTAL</b>			

<b>TOTAL</b>	
--------------	--

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 du centre 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 respecter les horaires (indiqués en début de dossier).
- 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 (compris dans le prix).

**Je déclare accepter les conditions d'inscription à l'accueil de loisirs.**

Lu et approuvé

Le : ..... 2018

Signature des parents

(ou signature du tuteur légal)

**L'association est en permanence en recherche de nouveaux membres, donc si cette aventure vous intéresse, contactez-la.**