

les francas

L'éducation en mouvement !

Année 2010

Centre de Loisirs
d'ECROUVES
Mercredis Janvier à Février
2010

FICHE D'INSCRIPTION

Enfant Inscrit

Nom :

Prénom :

Née (e) le :

Age :

Si naissance multiple (indiquez le rang) :

1 2 3 4

Sexe : Masculin

Féminin

PERE OU MERE (ou Responsable de l'enfant)

Nom - Prénom :

Adresse :

Tél Personnel :

En cas d'urgence :

Personne à appeler :

N° Tél :

N° Allocataire CAF (7 chiffres) :

N° Sécurité Sociale :

Nom et adresse de l'employeur du père :

Nom et adresse de l'employeur de la mère :

Etes vous d'un régime particulier ? : SNCF EDF-GDF MSA AUTRES (précisez) : -----

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée (personne responsable) : -----, certifie inscrire mon enfant : ----- au centre de loisirs d'Ecrouves aux périodes et formules choisies au verso.

J'ai pris connaissance des conditions générales de fonctionnement du centre de loisirs.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du centre de loisirs, notamment les activités nautiques.

J'autorise la direction du centre à prendre toutes les mesures utiles dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins médicaux ou hospitaliers.

J'autorise la reproduction et la diffusion de photographies de mon enfant réalisées dans le cadre du CLSH et ne portant pas atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la sortie du CLSH : OUI NON
(cochez impérativement l'une des deux cases uniquement pour les enfants de plus de 6 ans)

Je signale le régime particulier alimentaire suivant pour mon enfant :

Fait à -----, le ----- Signature personne responsable :

JOUR (s) D'INSCRIPTION (Mercredis janvier à février 2010) (1)

MERCREDIS Année 2010	Journée avec Repas (9h00- 17h00)	Journée sans repas (9h00- 17h00)	1/2 journée avec repas (à partir de 12h00)	1/2 sans repas (à partir de 14h00)	Accueil matin (7h30-9h00) (*)	Accueil soir (17h00- 18h30) (*)
6-janv-10						
13-janv-10						
20-janv-10						
27-janv-10						
3-févr-10						
10-févr-10						

(1) indiquez tous vos choix par une croix X

(*) précisez heure arrivée et départ

CALCUL de la PARTICIPATION FAMILIALE A REGLER

BAREME MERCREDIS (janv-févr 2010)		FORMULE A LA JOURNEE				FORMULE A LA 1/2 JOURNEE				TOTAL DU (*)
CRITERES TARIFAIRES		AVEC REPAS	Nbre de mercredis	SANS REPAS	Nbre de mercredis	AVEC REPAS	Nbre de mercredis	SANS REPAS	Nbre de mercredis	
Habitants extérieurs à d'Ecrouves	Ressortissants régime général et fonctionnaires salariés de l'Etat	12,10 €		8,00 €		10,40 €		6,20 €		
	Autres (SNCF, EDF-GDF, MSA)	15,50 €		11,30 €		12,00 €		7,90 €		
Habitants extérieurs à Ecrouves	Ressortissants régime général et fonctionnaires salariés de l'Etat	17,10 €		13,00 €		12,90 €		8,70 €		
	Autres (SNCF, EDF-GDF, MSA)	20,50 €		16,30 €		14,50 €		10,40 €		
(*) Multiplier le nombre de mercredis indiqués dans sur la même ligne avec le ou les tarifs correspondant(s)		Préciser le type d'aide (Comité d'entreprise...) avec prise en charge jointe				TOTAL GENERAL				
						AUTRES AIDES				-
						TOTAL A REGLER				=

REGLEMENTS EFFECTUES :

Date : Mode de règlement : Montant : Date : Mode de règlement : Montant :
Date : Mode de règlement : Montant : Date : Mode de règlement : Montant :

OBSERVATIONS :