

Accueil de loisirs Inscription Juillet 2024

- Fonctionnement du 8 juillet au 2 août 2024 :**
- **Semaine 1** : du 8 au 12 juillet 2024
 - **Semaine 2** : du 15 au 19 juillet 2024
 - **Semaine 3** : du 22 au 26 juillet 2024
 - **Semaine 4** : du 29 au 2 août 2024

Responsable légal :

Nom, Prénom :
Adresse :
N° téléphone : portable(s) : père mère
Email :
<i>(Cette adresse nous permettra de vous donner les dernières informations.)</i>

Inscription enfant(s) :

	Nom et prénom	Date de naissance	S1	S2	S3	S4
Enfant 1						
Enfant 2						
Enfant 3						

Tarif par semaine et par enfant :

	Enfants des 5 villages			Autres		
	Tarif	Déduction	A payer	Tarif	Déduction	A payer
Allocataires CAF :						
• Quotient familial < 659 €	62 €			67 €		
• Quotient familial ≥ 659 €	70 €			75 €		
Allocataires MSA/SNCF	71 €			76 €		

Inscription cantine :

	Semaine 1					Semaine 2					Semaine 3					Semaine 4				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Enfant 1					Pique-nique					Pique-nique					Pique-nique					
Enfant 2					Pique-nique					Pique-nique					Pique-nique					
Enfant 3					Pique-nique					Pique-nique					Pique-nique					
Total																				

Tarif total à régler :

Nombre d'enfants	Nombre de semaines total	Tarif / semaine (déduction faite)	Nombre de repas total	Tarif / repas	TOTAL
		x		+	
			x	5 €	=

+ 27€ adhésion à Familles Rurales (chèque à part)

Employeurs des parents :

	Père	Mère
Nom		
Adresse		
Téléphone		

Ressortissant CAF :

(si votre ou vos enfants relève(nt) de ce régime)

N° immatriculation :

CAF de :

Ressortissant MSA :

(si votre ou vos enfants relève(nt) de ce régime)

N° immatriculation :

MSA de :

exploitant

salarié

Personne à prévenir en cas d'accident (autre que les parents) :

Nom et prénom :

N° de téléphone :

**Avez-vous besoin d'une attestation
de présence en fin de séjour ?**

Oui

Non

Médecin de(s) l'enfant(s) :

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

J'accepte que :

• mon (mes) enfant(s) quitte(nt) seul(s) le centre

oui

non

• mon (mes) enfant(s) quitte(nt) le centre accompagné(s)

oui

non

Nom(s) de la (des) personne(s) autorisée(s) :

.....

Je déclare accepter les conditions d'inscription à l'accueil de loisirs organisé par l'association Familles Rurales Les Temples sur le site du groupe scolaire de Dampierre-au-Temple.

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

J'autorise l'association à photographier mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités pédagogiques proposées et les intégrer dans un journal, tract, exposition..., ou les partager via google drive (lien pour visionnage communiqué aux seuls parents, par mail).

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte.



Concernant les annulations :

- d'inscription : sans motif médical, ne donnera pas lieu à remboursement ;
- de repas : acceptés au plus tard la veille avant 9 h 00.

**Signature du père, de la mère ou du tuteur légal
précédée de la mention "lu et approuvé"**

Partie réservée à l'association

Règlement : Chèque bancaire

Chèque en attente de CESU ou chèque vacances

Chèques vacances

CESU