

**PIECES A JOINDRE POUR UNE NOUVELLE INSCRIPTION.**

- ◆ Photocopie du livret de famille ou de la carte d'identité des parents.
- ◆ Autorisation photo, Autorisation CAF, coupon règlement intérieur.
- ◆ Bons vacances éventuels (à donner à l'inscription).
- ◆ Fiche sanitaire.

◆ Choisir son mode de règlement, soit par :

**\*ACOMPTE : (Joindre obligatoirement)**

- ◆ Une enveloppe libellée à votre adresse, timbrée au tarif en vigueur.
- ◆ Un Relevé d'Identité Bancaire.
- ◆ Un chèque correspondant au détail ci-dessous :

<b>• <u>ACOMPTE</u></b>	<u>NON BENEFICIAIRE BONS C.A.F OU C.E</u>	<u>BENEFICIAIRE BONS C.A.F. OU C.E</u>
<u>INSCRIPTION A LA JOURNEE</u>	<b>25 € PAR SEMAINE ET PAR ENFANT</b>	<b>15 € PAR SEMAINE ET PAR ENFANT</b>
<u>INSCRIPTION A LA DEMI-JOURNEE</u>	<b>15 € PAR SEMAINE ET PAR ENFANT</b>	<b>10 € PAR SEMAINE ET PAR ENFANT</b>

**\*PRELEVEMENT A ECHEANCE : (Joindre obligatoirement)**

- ◆ Un RIB.

**PIECES A JOINDRE POUR UNE REINSCRIPTION.**

- ◆ Bulletin d'inscription dûment complété.
- ◆ Autorisation photo, Autorisation CAF, coupon règlement intérieur.
- ◆ Fiche sanitaire (à compléter ou à refaire).
- ◆ Un acompte accompagné d'une enveloppe timbrée et d'un RIB si vous n'avez pas opté pour le prélèvement à échéance.

\*\*\*\*\*

- ◆ Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs, je soussigné(e).....responsable légal de(s) enfant(s) inscrit(s) ci-dessus, l'(les) autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs de l'Accueil de Loisirs, et certifie exact les renseignements portés sur ce bulletin.
- ◆ Je décharge les organisateurs de toute responsabilité, pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement.
- ◆ J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

A .....le.....

**Signature**

# Commune de Vaivre et Montoille

## BULLETIN D'INSCRIPTION



# Eté 2019



## **PERIODES CHOISIES (cochez les cases correspondantes)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Du 8 au 12 juillet      | <input type="checkbox"/> Du 5 au 9 août   |
| <input type="checkbox"/> Du 15 au 19 juillet     | <input type="checkbox"/> Du 12 au 16 août |
| <input type="checkbox"/> Du 22 au 26 juillet     | <input type="checkbox"/> Du 19 au 23 août |
| <input type="checkbox"/> Du 29 juillet au 2 août | <input type="checkbox"/> Du 26 au 30 août |



## **OPTIONS (cochez les cases correspondantes)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Journée complète avec repas | <input type="checkbox"/> ½ journée après - midi avec repas |
| <input type="checkbox"/> Journée complète sans repas | <input type="checkbox"/> ½ journée matin sans repas        |
| <input type="checkbox"/> ½ journée matin avec repas  | <input type="checkbox"/> ½ journée après - midi sans repas |

Dans le cas d'inscription à la carte, indiquez les jours exacts de présence.

***Présence minimum exigée de 4 demi-journées ou 2 journées complètes par semaine et par enfant.***



## **ENFANT(S)**



### **1<sup>er</sup> enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....



### **2<sup>ème</sup> enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

### **3<sup>ème</sup> enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....



## **RESPONSABLES DE L'ENFANT**

	<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
<b><u>NOM</u></b>		
<b><u>Prénom</u></b>		
<b><u>Adresse</u></b>		
<b><u>Téléphones :</u></b>		
<b>Domicile :</b>	.....	.....
<b>Portable :</b>	.....	.....
<b>Travail :</b>	.....	.....
<b><u>Employeur :</u></b>		
<b><u>N° CAF ou MSA</u></b> <b><u>(obligatoire)</u></b>		



**A retourner impérativement avant le**  
**Mercredi 26 juin 2019**

***Passé cette date, les dossiers seront traités en fonction des places restantes !!!***