

**ACCUEIL DE LOISIRS Automne 2023 – 11/17 ans****FICHE D'INSCRIPTION**
ALSH Accueil de Loisirs Sans Hébergement

M.Mme

Adresse

Tél

NOM et Prénom de votre enfant :**Age révolu :**ans**Tarifs forfaitaires, accueils compris** Tarif dégressif à partir de deux enfants.

		T1 (<=700) MERVALOIS(E)	T2 (700<QF<1600) MERVALOIS(E)	T3 >=1600 MERVALOIS(E)	EXTERIEURS
½ journée sans repas	W	5.58 €	5.75 €	5.98 €	7.25 €
Dès 2 enfants		5.00 €	5.18 €	5.41 €	6.67 €
½ journée avec repas	X	10.93 €	11.50 €	12.08 €	14.38 €
Dès 2 enfants		10.35 €	10.93 €	11.50 €	13.80 €
Journée complète sans repas	H	10.93 €	11.50 €	12.08 €	14.38 €
Dès 2 enfants		10.35 €	10.93 €	11.50 €	13.80 €
Journée complète avec repas	U	14.95 €	15.53 €	16.10 €	19.44 €
Dès 2 enfants		14.38 €	14.95 €	15.53 €	18.86 €
Sont considérées comme ½ journée les matins : 9h/12h ; AM 14h/17h ; soirée 17h/20h					
Sortie « accrobranche »	M	8.63 €	9.20 €	9.78 €	13.80 €
Dès 2 enfants		8.05 €	8.63 €	9.20 €	13.23 €
Sortie « Laguna »	V	28.18 €	28.75 €	29.33 €	43.13 €
Sortie « Laguna » + nuitée	L	39.68 €	40.25 €	40.83 €	60.38 €

Personne à prévenir en cas d'accident : L'enfant rentre seul : *oui* *non*Respect des horaires : Le personnel communal n'est pas habilité à assurer l'accueil des enfants en dehors des heures d'ouverture et les familles doivent respecter scrupuleusement ces horaires.

J'autorise le secrétariat à consulter le site de la CAF pour me faire profiter d'un tarif en fonction du quotient familial OUI NON

Si OUI Numéro allocataire CAF (obligatoire) :

Vous pouvez avoir reçu de votre caisse d'allocations familiales, une feuille intitulée « ATL », (« A Tous Loisirs » anciennement appelée « Aide aux Temps Libre »). N'oubliez pas de la remplir et de nous la fournir. Vous pouvez avoir droit à une participation financière de leur part. Celle-ci sera directement déduite de votre facture.

FAITES VOTRE CHOIX

	Accueil du matin 8h à 9h	Animation matin 9h-12h	Repas 12h à 14 h	Animation A-M 14h00/17h00	Animation soirée 17h00/20h00
Lundi 23/10		Prépa journée funèbre <input type="checkbox"/>		Prépa journée funèbre <input type="checkbox"/>	
Mardi 24/10				Chase tag <input type="checkbox"/>	Tartiflette <input type="checkbox"/>
Mercredi 25/10				Accrobranche (Rdv 13h) <input type="checkbox"/>	
Jeudi 26/10		Sortie « Laguna » <input type="checkbox"/>			Nuitée <input type="checkbox"/>
Vendredi 27/10		Brunch <input type="checkbox"/>		Défis de l'horreur <input type="checkbox"/>	
lundi 30/10				Prépa journée funèbre <input type="checkbox"/>	
Mardi 31/10				Journée funèbre (14h-22h) <input type="checkbox"/>	

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur de (nom et prénom de l'enfant) autorise l'équipe d'animation à faire pratiquer toutes les interventions médicales et chirurgicales d'urgence en cas de besoin immédiat selon les prescriptions du corps médical consulté.

Je m'engage par ailleurs à rembourser le montant des frais médicaux.

Problème(s) de santé de l'enfant (allergies, asthme, ...).

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

SIGNATURE :