

**ACCUEIL DE LOISIRS Février 2024 – 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/22h					
Sortie patinoire	M	8.63 €	9.20 €	9.78 €	13.80 €
Dès 2 enfants		8.05 €	8.63 €	9.20 €	13.23 €
Stageski alpin (prix pour 1 journée)	O	45.43 €	46.00 €	46.58 €	69.00 €
Soit pour le stage complet		90.46 €	92.00 €	93.16 €	138.00 €

 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 17h00/22h00
Mardi 20/02				Lampe 1/2 <input type="checkbox"/>	
Mercredi 21/02		Lampe 2/2		Lampe 2/2 <input type="checkbox"/>	
jeudi 22/02		Roman photo		Roman photo <input type="checkbox"/>	
Vendredi 23/02				Sortie patinoire (Rdv 13 h) <input type="checkbox"/>	
lundi 26/02		ski alpin au ballon 10h-19h30		<input type="checkbox"/>	
mardi 27/02		ski alpin au ballon 10h-19h30		<input type="checkbox"/>	
mercredi 28/02				Dodge ball <input type="checkbox"/>	Croziflette <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 :