



Commune de **MEROUX-MOVAL**



ACCUEIL DE LOISIRS **Juillet 2025** – 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.

	Tar rif	T1 <= 700 Mervais(e)	T2 700<QF<1600 Mervais(e)	T3 >= 1600 Mervais(e)	Extérieurs
1/2 journée sans repas	W	5.58 €	5.75 €	5.98 €	7.25
Dés 2 enfants		5.00 €	5.18 €	5.41€	6.67 €
1/2 journée avec repas	X	10.93 €	11.50 €	12.08 €	14.38 €
Dés 2 enfants		10.35 €	10.93 €	11.50 €	13.80 €
Journée complète sans repas	H	10.93 €	11.50 €	12.08 €	14.38 €
Dés 2 enfants		10.35 €	10.93 €	11.50 €	13.80 €
Journée complète avec repas	U	14.95 €	15.53 €	16.10 €	19.44 €
Dés 2 enfants		14.38 €	14.95 €	15.53 €	18.86€
Sont considérées comme 1/2 journée les matins: 9h/12h; AM: 14h/17h; Soirée: 17h/22h					
Sortie Fraispertuis	L	39.68 €	40.25 €	40.83 €	60.38 €
Sortie Montenois	R	22.43 €	23.00 €	23.58 €	34.50 €
Dés 2 enfants		21.85 €	22.43 €	23.00 €	33.93 €
Sortie piscine de Munster	U	14.95 €	15.53 €	16.10 €	19.44 €
Dés 2 enfants		14.38 €	14.95 €	15.53 €	18.86€

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** ☐

FAITES VOTRE CHOIX

	Animation Matin 9h-12h	Repas 12h à 14 h	Animation A-M 14h00/17h00	Animation soirée 17h00/22h00
Mardi 8	Piscine de munster ☐			
Mercredi 10	Sortie Acroland Montenois ☐			
Jeudi 11	Corn-Hole ☐	☐	Corn-Hole ☐	
Vendredi 12	Olympiades ☐	☐	Olympiades ☐	
Mardi 15	Sortie Brognard à Vtt ☐			
Mercredi 6	Sortie Fraipertuis city ☐			
Jeudi 18				soirée Hotdog ☐
Mardi 29	Rangement + brunch ☐			
Mercredi 30	barbecue et Jeux d'exterieur ☐			

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 :