



## ACCUEIL DE LOISIRS **Automne 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.

	Tarif	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					
<b>Après midi Karting + fondue</b>	V	28.18 €	28.75 €	29.33 €	43.13 €
Sortie ciné en ville + repas	E	14.38 €	14.95 €	17.25 €	22.43 €
Dés 2 enfants		13.80 €	14.38 €	16.68 €	21.85 €

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) :** .....

**ATTENTION :**

**Le club ados ne peut plus vous faire bénéficier des ATL (« Aide aux Temps Libre »)**

**FAITES VOTRE CHOIX**

	Animation matin 9h-12h	Repas 12h à 14 h	Animation A-M 14h00/17h00	Animation soirée <b>17h00/21h00</b>
Lundi 21/10	Création JDP <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Création JDP <input type="checkbox"/>	
Mardi 22/10			Escape game <input type="checkbox"/>	
Mercredi 23/10	Grand jeu Harry Potter <input type="checkbox"/>			
Jeudi 24/10			Karting + Fondue <input type="checkbox"/>	
Vendredi 25/10	Trompe l'œil <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeu TV <input type="checkbox"/>	
Mardi 29/10			Ciné en ville <input type="checkbox"/>	Bruschettas <input type="checkbox"/>
Mercredi 30/10			Derniers préparatifs JDP <input type="checkbox"/>	
jeudi 31/10			<b>« Journée et soirée funèbre »</b> Au fort de Meroux-Moval <b>jusqu'à 22h</b> <input type="checkbox"/>	

**ATTENTION : LE CLUB ADOS N'OUVRE PLUS POUR L'ACCUEIL DE 8H A 9H. OUVERTURE DES PORTES A PARTIR DE 9H.**

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 :