



ACCUEIL DE LOISIRS **Juillet 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>Sortie ludolac/paintball</b>	R	22.43 €	23.00 €	23.58 €	34.50 €
Dés 2 enfants		21.85 €	22.43 €	23.00 €	33.93 €
Sortie piscine de Delle	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**

**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**

	Animation Matin 9h-12h	Repas 12h à 14 h	Animation A-M 14h00/17h00	Animation soirée 17h00/22h00
Lundi 8	Muffins maison <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skyjo <input type="checkbox"/>	
Mardi 9	sushis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ciné/popcorn <input type="checkbox"/>	
Mercredi 10	Sortie Ludolac <input type="checkbox"/>			
Jeudi 11			soirée Tacos <input type="checkbox"/>	
Vendredi 12	Grand jeu des réseaux <input type="checkbox"/>			
Lundi 15	push car <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paint ball <input type="checkbox"/>	
Mardi 16	push car <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Among Us <input type="checkbox"/>	
Mercredi 17	push car <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chasse à l'homme <input type="checkbox"/>	
Jeudi 18	push car <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sortie à brognard <input type="checkbox"/>	
Vendredi 19			essais push car <input type="checkbox"/>	Barbecue (jusqu'à 21 h) <input type="checkbox"/>
Lundi 22	Burger <input type="checkbox"/>		Burger quiz <input type="checkbox"/>	
Mardi 23	LOL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Open bar <input type="checkbox"/>	
Mercredi 24	Sortie piscine à Delle <input type="checkbox"/>			
Jeudi 25	Tongs <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeux de camping <input type="checkbox"/>	
Vendredi 26	Wedding game <input type="checkbox"/>			
Lundi 29	Rangement + brunch <input type="checkbox"/>			
Mardi 30			Ventrigrisse <input type="checkbox"/>	
Mercredi 31	barbecue <input type="checkbox"/>		Jeux d'eau <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 :