



ALSH Loisirs en Corbières & en Minervois
Vacances de Printemps 2019 (3-13 ans)



FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Sexe : M F
Date de naissance : _____ Age : _____ N° C.A.F/M.S.A : _____
Adresse / Code Postal / Commune : _____

TARIFICATION

Quotient Familial	Tarif horaire famille	Prix de la Journée	Cochez votre quotient
		10h30	
0 à 500 €	0,60 €	6,30 €	<input type="checkbox"/>
501 à 700 €	0,72 €	7,56 €	<input type="checkbox"/>
701 à 900 €	0,84 €	8,82 €	<input type="checkbox"/>
901 à 1200 €	0,96 €	10,08 €	<input type="checkbox"/>
+ de 1200 €	1,20 €	12,60 €	<input type="checkbox"/>

Accueil du matin:
entre 7h30 et 9h00

Accueil du soir:
entre 17h00 et 18h00

DATES	Inscription à la journée	TOTAL
lundi 22 avril 2019	FERIE	
mardi 23 avril 2019	<input type="checkbox"/>	
mercredi 24 avril 2019	<input type="checkbox"/>	
jeudi 25 avril 2019	<input type="checkbox"/>	
vendredi 26 avril 2019	<input type="checkbox"/>	

lundi 29 avril 2019	<input type="checkbox"/>	
mardi 30 avril 2019	<input type="checkbox"/>	
mercredi 1 mai 2019	FERIE	
jeudi 2 mai 2019	<input type="checkbox"/>	
vendredi 3 mai 2019	<input type="checkbox"/>	

Sans attestation CAF/MSA 2019, votre prestation sera calculée sur 1.20€/h

Paiement par : Chèque Espèce
Chèque à établir au nom de « ALSH Loisirs en Corbières et en Minervois »
Les inscriptions sont prises en mairie au plus tard **le lundi midi précédant** la semaine concernée.
Le paiement des prestations se fait lors de l'inscription.

TOTAL	
--------------	--

AUTORISATION

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le centre, en autocar, en minibus ou à pied :
 Oui **Non**

Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du centre :
Ai pris connaissance du fait que la notion d'urgence médicale est déterminée par les professionnels de santé et que l'autorité parentale ne peut être déléguée ni à la directrice de l'accueil ni à l'organisateur.

M'engage à payer les honoraires médicaux et pharmaceutiques liés aux soins engagés pour mon enfant

Autorise l'Accueil de Loisirs d'Ornaisons à reproduire des photos/vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du centre de loisirs et la diffusion d'image sur www.ornaisons.net, sur la page communautaire Facebook et dans « l'Indépendant » :
 Oui **Non**

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités

Autorise mon enfant à sortir seul de l'Accueil de Loisirs d'Ornaisons en fin de journée : **Oui** **Non**

Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant en cas d'empêchement :

Nom et prénom : _____	Qualité : _____	N° de téléphone : _____
Nom et prénom : _____	Qualité : _____	N° de téléphone : _____
Nom et prénom : _____	Qualité : _____	N° de téléphone : _____

L'inscription de votre enfant à l'Accueil de Loisirs ne sera acceptée que si le dossier est dûment complété et signé.

Constitution du dossier :

- ✓ Fiche sanitaire
- ✓ Fiche d'inscription
- ✓ Certificat médical (des vaccins obligatoires à jour et de non contre-indication à la pratique des activités physiques)
- ✓ Attestation d'assurance périscolaire et extra-scolaire de l'enfant
- ✓ Attestation CAF ou MSA mentionnant votre Quotient Familial

Fait à _____ le _____

Signature :