

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél. domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
 Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél. travail mère/tutrice : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
 Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél. travail père/tuteur : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
 Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Tél. portable mère/tutrice : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. portable père/tuteur : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_

Tarifs en fonction du quotient familial					
	T1 : 0-900		T2 : 901-1200		T3 : 1201 et +
Semaine 1 08/07 au 12/07	30€		31.50€		33.10€
Semaine 2 15/07 au 19/07	30€		31.50€		33.10€
Semaine 3 22/07 au 26/07	30€		31.50€		33.10€
Semaine 4 29/07 au 02/08	30€		31.50€		33.10€
Supplément grandes sorties	6€		6.20€		6.40€
Supplément nuitée 3/5ans	8€		8.40€		8.90€
Camp 6/8ans 3 jours/2nuits + 2 jours au centre 08/07 au 10/07	46.20€ + 15€ = 61.20€		48.50€ + 15.80€ = 64.30€		51€ + 16.60€ = 67.60€
Camp 9/12 ans 5jours/4nuits 15/07 au 19/07	77€		80.90€		85€
<b>Total</b>					

Repas :  Tous les jours  Jamais  
 Certains jours (précisez jours présents) :

**Le péricentre matin et soir ainsi que les repas seront à régler à la fin du mois**  
**L'inscription sera validée que si le dossier est complet**

**Règlement**

CAF  MSA

**QE :** .....

**TOTAL A PAYER :** .....

Chèques (valeur) (Libellé à l'ordre de FAMILLES RURALES) ..... €

Espèces (valeur) ..... €

Tickets CAF\*(valeur) ..... €

Tickets MSA\*(valeur) ..... €

Chèques Vacances\* (valeur) ..... €

(\*L'association ne rend pas la monnaie sur ces modes de paiement. Il vous appartient de faire l'appoint)

Les tickets MSA et CAF doivent impérativement être au nom de l'enfant et être en cours de validité au moment de l'accueil.

Fait à .....

Le .....

Signature :

**FICHE INSCRIPTION ALSH  
du 26 au 30 août 2019**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél. domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
Prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Tél. travail mère/tutrice : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél. travail père/tuteur : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Tél. portable mère/tutrice : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. portable père/tuteur : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_

**Attention : ACCUEIL UNIQUEMENT A PRE EN PAIL SAINT SAMSON, SALLE BENJAMIN MERCHIN**

Tarifs en fonction du quotient familial					
	T1 : 0-900		T2 : 901-1200		T3 : 1201 et +
Semaine	30€		31.50€		33.10€
Supplément grandes sorties	6€		6.20€		6.40€
Total					

**INSCRIPTION SEMAINE ENTIERE UNIQUEMENT**

Repas :  Tous les jours  Jamais  
 Certains jours (précisez jours présents) :

.....

.....

**Le péricentre matin et soir ainsi que les repas seront à régler à la fin du mois**  
**L'inscription sera validée que si le dossier est complet**

**Règlement**

CAF  MSA

**QE** : .....

**TOTAL A PAYER** : .....

Chèques (valeur) (Libellé à l'ordre de FAMILLES RURALES) ..... €

Espèces (valeur) ..... €

Tickets CAF\*(valeur) ..... €

Tickets MSA\*(valeur) ..... €

Chèques Vacances\* (valeur). .....€

(\*L'association ne rend pas la monnaie sur ces modes de paiement. Il vous appartient de faire l'appoint)

**Les tickets MSA et CAF doivent impérativement être au nom de l'enfant et être en cours de validité au moment de l'accueil.**

Fait à .....

Le .....

**Signature** :