

Fiche d'inscription "TOUSSAINT 2025"

Accueil de loisirs 3/5 ans	
Accueil de loisirs 6/11 ans	

cochez la cases de votre choix

Nom + prénom :

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi					
Accueils de loisirs	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Nbre	Tarif unitaire	Tarif	
Semaine 1 Du 20 AU 24 OCTOBRE							Inscription journée							
Repas									Repas tiré du sac					
	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi			Matin	A-midi	Matin	A-midi	Nbre	Tarif unitaire
Semaine 2 Du 27 AU 31 OCTOBRE							Inscription journée							
Repas									Repas tiré du sac					
	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi			Matin	A-midi	Matin	A-midi	Nbre	Tarif unitaire
TOTAUX														
Déduction bons CAF ou MSA											}			
(taux)€ x (nbre de 1/2 journée) =														
(taux)€ x (nbre de journée) =														
Autres participations														
TOTAL A REGLER														

Tranche tarifaire : (entourer la tranche concernée)

T1 T2 T3

Partie réservée à l'administration

Somme totale à payer :

Modes de paiements	Montants		Enregistrements - N° Reçu	Titre
- Chèque à l'ordre du Trésor Public		N°		
- Espèces				
- Chèques ANCV				
- Bons CAF ou MSA				
- Autres				

**AUTORISATIONS PARENTALES - TOUSSAINT 2025****L'ENFANT**Garçon ☐Fille ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

REPRESENTANT LEGAL

(Parents ou tuteurs)

Nom : _____

Prénom : _____

Régime d'allocations familiales :CAF ☐MSA ☐Autres ☐**N° d'allocataire (obligatoire)** _____

Adresse complète : _____

Commune : _____ Tel : ____/____/____/____

Mail _____

	Nom	Prénom	Coordonnées employeurs / Mobile
PERE			
MERE			

Remarques particulières (facultatif) :

Je déclare sur l'honneur que mon enfant bénéficie d'une couverture sociale et d'une assurance responsabilité civile.**J'autorise** (Cochez la ou les cases)☐ La direction des accueils Enfance-Jeunesse à prendre toutes décisions d'une intervention chirurgicale ou médicale. Ceci, dans le cas où l'état de santé de mon enfant présenterait un caractère d'urgence lorsqu'il est sous la responsabilité des professionnels encadrant.☐ La publication et la diffusion de photographies (prises à l'occasion des activités), sur les **supports écrits et internet de la ville et/ou de la presse**.☐ La publication et la diffusion de photographies (prises à l'occasion des activités), sur le site **Facebook et Instagram** du Service Jeunesse de la ville.☐ Mon enfant à être transporté dans le cadre des différentes activités et sorties proposées.

Je soussigné(e) parent ou tuteur légal de l'enfant / du jeune, avoir pris connaissance du projet de fonctionnement des accueils concernés.

Date et Signature :/...../2025**"Lu et approuvé"**