

Accueil de loisirs ETE 2017

Dossier à remettre au service le jour des inscriptions.

A joindre au dossier : - Fiche sanitaire de liaison.

- Photocopie du N° allocataire (pour les personnes non connues du service facturation).
- Copie de l'attestation d'assurance extrascolaire.
- Autorisation parentale.

ENFANT

Date de Naissance	e	_			
	ente de celle des parents)				
	sées à récupérer l'enfant :				
	Ll				
NOM – PRENOM	Ll	IEN	TEL		
NOM – PRENOM	Ll	IEN	TEL		
Médecin traitant	:				
Adresse.					
Téléphor	ne				
N° séc	urité sociale				
Allergi	es / pb médicaux				
			5.4.1		
_	ire : □ Aucun □ Sa	ans viande	□ PAI		
Régime alimentai					
Régime alimentai	nfant : Compagnie				
Régime alimentai Assurance de l'en	nfant : Compagnie N° contrat				
Régime alimentai Assurance de l'en	nfant : Compagnie N° contrat				
Régime alimentai Assurance de l'en	nfant : Compagnie N° contrat				
Régime alimentai Assurance de l'en	nfant : Compagnie N° contrat F :	<u>F</u>			
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI	nfant : Compagnie	<u>F/</u> nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI	N° contrat	<u>F/</u> nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI	N° contratF:	nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI	nfant : Compagnie	nsable	<u>AMILLE</u>	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI	fant : Compagnie	<u>F/</u> nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI M ENOM re resse	nfant : Compagnie	<u>F/</u> nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI M ENOM se resse téléphone fixe	nfant : Compagnie	nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI MENOM Re resse téléphone fixe portable	nfant : Compagnie	nsable	AMILLE	2ème responsable	
Régime alimentai Assurance de l'en N° allocataire CAI	nfant : Compagnie		AMILLE	2ème responsable	

Accueil de loisirs sans hébergement

Journée: 1,03 % du QF avec un plancher à 3,91 euros et un plafond à 15,15 euros (minimum 3 jours par semaine) Hors commune journée ALSH: 28,68 euros

Stage journée: 1,34 % du QF avec un plancher à 5 euros et un plafond à 20 euros (5 jours par semaine) Hors commune journée stage 35 euros

FACTURATION: une facturation après service rendu, sera établie et devra être réglée au Pôle d'Activités Culturelles ou sur TIPI. Toute inscription donne lieu à une facturation (sauf absence justifiée par un certificat médical)

	Adresse de	facturation				
۱	ALSH (inscription sur 3 ou 4 jours) FRÉQUENTATION					
28	Lundi 10 /07	Mardi 11/07	Mercredi 12 /07	Jeudi 13/07	Vendredi 14/07	
ine					FERIE	
Semaine 28	-					
5	ALSH (inscription	on sur 3, 4 ou 5 jours)			
Semaine 29	Lundi 17/07	Mardi 18/07	Mercredi 19/07	Jeudi 20/07	Vendredi 21/07	
	STAGE (inscrip	tion à la semaine)				
<u> </u>		on sur 3, 4 ou 5 jours	1	Jaural: 27/07	Von drod: 20/07	
Semanne 50	Lundi 24/07	Mardi 25/07	Mercredi 26/07	Jeudi 27/07	Vendredi 28/07	
Sei	- -	rtion à la semaine) on sur 3, 4 ou 5 jours)			
. J	Lundi 31/07	Mardi 01/08	Mercredi 02/08	Jeudi 03/08	Vendredi 04/08	
2 Semanic 31		lion à la semaine) on sur 3, 4 ou 5 jours)			
Semaine 32			· · · · ·			
natn	Lundi 07/08	Mardi 08/08	Mercredi 09/08	Jeudi 10/08	Vendredi 11/08	
Sen	STAGE (inscrip	tion à la semaine)				
	Je certifie que les re	nseignements portés	sur la présente fiche s	ont exacts et m'enga	ige à signaler toute m	
	A Fay aux Loges, le	Signa	ature			

Semaine 29

Semaine 31



ESTIMATION DU COUT DE L'ALSH 2016

N° allocataire CAF : Quotient familial CAF :
Nombre de journées ALSH Nombre de journées STAGE
Montant total : €

	ALCII /:it	: 2 4 :\			
	ALSH (inscript	ion sur 3 ou 4 jours)			
	Lundi 10 /07	Mardi 11/07	Mercredi 12 /07	Jeudi 13/07	Vendredi 14/07
					FERIE
L	_				
_	- -				
	ALSH (inscript	ion sur 3, 4 ou 5 jours)		
ı				1	
	Lundi 17/07	Mardi 18/07	Mercredi 19/07	Jeudi 20/07	Vendredi 21/07
ı					
ı	STAGE (inscrip	otion à la semaine)			
	<u> </u>	•			
٢	•		,		
١	ALSH (inscript	ion sur 3, 4 ou 5 jours)		
١	Lundi 24/07	Mardi 25/07	Mercredi 26/07	Jeudi 27/07	Vendredi 28/07
ı	-	,	,	,	,
	I I STAGE (inscri	ption à la semaine)			
	(
ר					
ſ		ion sur 3, 4 ou 5 jours)		
	ALSH (inscript	<u> </u>		leudi 03/08	Vendredi 04/0
		ion sur 3, 4 ou 5 jours Mardi 01/08) Mercredi 02/08	Jeudi 03/08	Vendredi 04/08
	ALSH (inscript	<u> </u>		Jeudi 03/08	Vendredi 04/08
	ALSH (inscript	<u> </u>		Jeudi 03/08	Vendredi 04/08
	ALSH (inscript	Mardi 01/08		Jeudi 03/08	Vendredi 04/0
	ALSH (inscript Lundi 31/07 STAGE (inscript	Mardi 01/08 otion à la semaine)	Mercredi 02/08	Jeudi 03/08	Vendredi 04/0
	ALSH (inscript Lundi 31/07 STAGE (inscript	Mardi 01/08	Mercredi 02/08	Jeudi 03/08	Vendredi 04/0
	ALSH (inscript Lundi 31/07 STAGE (inscript	Mardi 01/08 otion à la semaine)	Mercredi 02/08	Jeudi 03/08 Jeudi 10/08	Vendredi 04/08
	ALSH (inscript Lundi 31/07 STAGE (inscript ALSH (inscript Lundi 07/08	Mardi 01/08 otion à la semaine) ion sur 3, 4 ou 5 jours	Mercredi 02/08		

3





RENCONTRE PARENTS-EQUIPE

Samedi 24 juin à 11h00 à la Maison des Loges

(Pas d'inscription ce jour-là)

Maison des Loges Direction été 2017

EMILIE

02 38 59 24 36 06 75 87 57 69 maison des loges@hotmail.com