

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

DATE DE NAISSANCE :

MAIL :

N° Allocataire CAF :

QF :

POUR LES - 18 ANS	TARIF MODULÉ EN FONCTION DU COEFF. FAMILIAL CAF
T1	0 à 450
T2	451 à 950
T3	951 à 1350
T4	1351 à 1900
T5	1901 et plus

8€ l'adhésion annuelle - 18 ans

Valable jusqu'au 31/08/21

Fiche sanitaire à remplir

Inscription ferme et définitive

Aucun remboursement ne sera effectué

SAUF en cas de confinement

Cadre réservé à l'Association

Réglé le

Mode de règlement

Somme perçue

Activités	Réservations										T1	T2	T3	T4	T5
ACCUEIL "YAKA" 4-11 ANS	22/02	23/02	24/02	25/02	26/02	01/03	02/03	03/03	04/03	05/03	7€	9€	11€	14€	16€
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Semaine du 22/02 au 26/02 <input type="checkbox"/>					Semaine du 01/03 au 05/03 <input type="checkbox"/>					28€	36€	44	56€	64€
ACCUEIL "PAS 'SAGE" 9-14 ANS	22/02	23/02		25/02	26/02	01/03	02/03	03/03	04/03	05/03	7€	9€	11€	14€	16€
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Semaine du 22/02 au 26/02 <input type="checkbox"/>					Semaine du 01/03 au 05/03 <input type="checkbox"/>					21€	27€	33€	42€	48€
TOTAL À PAYER											Total activité(s) € + d'adhésion = €				

PS: Remplir la partie "autorisation" au dos de la fiche d'inscription.

LOISIRS JEUNES

ACCUEIL "YAKA"

4-11 ANS du 22/02 au 05/03 | 8h à 18h30

ACCUEIL "PAS'SAGE"

9-14 ANS du 22/02 au 05/03

INSCRIPTION À LA JOURNÉE

Activités sportives, culturelles et loisirs

À FOURNIR :

Repas (possibilité de réchauffer sur place) + Goûter

Téléphone du centre : 06 75 72 21 68

Thème des vacances :

"Univers Disney"

Autorisation de sortie

Je soussigné
Autorise les sorties dans le cadre des activités
de mon fils/ma fille.
Signature :

Autorisation parentale 1

Je soussigné
Autorise mon fils/ma fille à rentrer seul(e)
après son activité.
Signature :

Autorisation parentale 2

Je soussigné
Autorise
à venir chercher mon fils/ma fille à l'ALSH.
Signature :

Retard

Je soussigné
Prend note que les retards après 18h sont
facturés 5€ par quart d'heure de retard.
Signature :

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES D'HIVER

20 21

du 22/02
au 06/03

