Famille :

INFORMATIONS DE L'ADHERENT :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

DATE DE NAISSANCE :

MAIL :

N° ALLOCATAIRE CAF :

QF :

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

19€ l'adhésion annuelle -18 ans
4€ l'adhésion ponctuelle
(Activité forme uniquement)
Valable du 02/01/24 au 31/08/24
Fiche Sanitaire à remplir

INSCRIPTION FERME ET DEFINITIVE
Aucun remboursement ne sera effectué

CADRE RESERVE à L'ASSOCIATION

Réglé le……

Mode de règlement……..……

Somme perçue……

ACTIVITES		RESERVATIONS				T1	T2	T3	T4	T5
ACCUEIL « YAKA »	**3-8 ANS 8h-18H00**	Semaine du 02/01 au 05/01				**25€**	**39€**	**46€**	**56€**	**63€**
		02/01 ☐	03/01 ☐	04/01 ☐	05/01 ☐	**7€**	**11€**	**13€**	**16€**	**18€**
YAKADOS	**9-13 ANS 8h-18H00**	Semaine du 02/01 au 05/01				**25€**	**39€**	**46€**	**56€**	**63€**
		02/11 ☐	03/01 ☐	04/01 ☐	05/01 ☐	**7€**	**11€**	**13€**	**16€**	**18€**
ACTIVITES ADULTES (à partir de 16 ans)										
CARDIO DANCE 19H00-20H00		04/01 ☐				**OFFERT PAR LA JA**				
WINTER BASKET 3x3 19H00-22H00		05/01 ☐				**GRATUIT + Buvette** *Sur inscription (voir au dos)*				

TOTAL À PAYER **Total activité(s)……€ +……d'adhésion (Pour les nouveaux adhérents) = ……€**

PS : Remplir « autorisation » au dos de la fiche d'inscription

Accueil YAKA

3-8 ans	Du **02/01** au **05/01**	8h00-18h00

Accueil YAKADOS

9-13 ans	Du **02/01** au **05/01**	8h00-18h00

A fournir : repas (possibilité de réchauffer sur place) + gourde + goûter

RDV à L'école Jeanne d'Arc

ADULTES (à partir de 16 ans)

CARDIO DANCE

GRATUIT (SANS INSCRIPTION)	Le **04/01**	19h00-20h00

WINTER BASKET 3x3

GRATUIT (+ BUVETTE)	Le **05/01**	19h00-22h00

Inscription via **basket@jeannedarcasso.com**

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné.....
Autorise les sorties dans le cadre des activités de mon enfant.
Signature

AUTORISATION PARENTALE 1

Je soussigné.....
Autorise mon enfant à rentrer seul après son activité.
Signature :

AUTORISATION PARENTALE 2

Je soussigné.....
Autorise.....
A venir chercher mon enfant à son activité/l'ALSH.

Signature :

RETARD

Je soussigné.....
Prend note que les retards après son activité/ALSH pourront être facturés 5€ par quart d'heure de retard.
Signature :

Vacances de Noël à la JA

Du 02/01 au 05/01

5 Bd Alexis Carrel, 35700 Rennes
Accueil Asso : 02 99 36 70 38
Tél. Centre : 06 75 72 21 68
accueil@jeannedarcasso.com
jeannedarcasso.com

JA RENNES