

ALSH

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

Bulletin d'inscription

| Nom et prénom Des enfants | Date de naissance | + 6 ans | - 6 ans |
|------------------------------|-------------------|---------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FAMILLE

Nom et Prénom de la Mère

.....
 Adresse :
 C.P Ville.....
 📞
 Courriel :
 Profession :

Nom et Prénom du Père

.....
 Adresse :
 C.P Ville.....
 📞
 courriel :
 profession :

Situation de famille : Marié(e) - Vie Maritale - Séparé(e) - Garde Alt. - Seul(e) (rayer les mentions inutiles)

Nom et Prénom du conjoint(e) de la mère

.....
 Adresse :
 ☎️
 📞
 Courriel :
 Profession :

Nom et Prénom conjoint(e) du père

.....
 Adresse :
 ☎️
 📞
 courriel :
 profession :

RENSEIGNEMENTS EN CAS D'URGENCE

(Personne autre que les parents)

Nom et Prénom de la personne à contacter :

Lien avec l'enfant (gd-parent, tante, nourrice) :

N° tél. de cette personne :

Médecin traitant : Dr..... ☎️

à (ville) :

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

J'autorise le directeur du centre aéré à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Signature,

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Identité du Payeur :

Nombre d'enfant(s) à charge :

N° sécurité sociale :

N° allocataire CAF/MSA :
(Photocopie du justificatif CAF à fournir)

Quotient familial :

Pour les bénéficiaires des « aides aux temps libres » de la CAF (bons vacances), la ville déduit la réduction journalière au moment de l'édition de la facture. Les familles s'engagent à rembourser les journées ou ½ journées d'absences de l'enfant à la fin du séjour (non remboursés par la CAF).

Montant avis Imposition 2021 (si non allocataire CAF/MSA):

(Photocopie avis imposition à fournir)

INSCRIPTION

| Nom et prénom de l'enfant | REPAS | | TOUSSAINT | |
|---------------------------|-------|-----|-----------------------------------|-----------------------------------|
| | OUI | NON | SEMAINE DU 24 AU 28 OCTOBRE | SEMAINE DU 31 AU 4 NOVEMBRE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Choix type de repas : TOUTES LES VIANDES - VEGETARIEN (poisson, œuf) (**raier les mentions inutiles**)

Pour information :

Vous recevrez votre facture par mail courant novembre, qui sera à régler auprès des finances publiques. La Mairie ne prend plus de règlements.

A Saint-Memmie, le.....

Signature,