FICHE D'INSCRIPTION
Accueil de Loisirs Sans Hébergement
Commune de Gœulzin
(Une fiche par enfant)

DOSSIER COMPLET, si							
Fiche d'inscription		Fiche sanitaire		Photocopie du carnet de vaccination		Règlement	

J'inscris mon enfant, NOM : _____ PRENOM : _____
à l'accueil de loisirs sans hébergement organisé par la commune de Gœulzin et m'engage à régler les frais :

Tableau tarifaire pour une semaine de 5 jours

Quotient familial : _____ *(Fournir un justificatif pour les quotients 1,2 et 3).*

		Semaine complète sans repas	Réduction 10% pour le 2ème enfant	Réduction 15% pour le 3ème enfant
Tarifs Gœulzinois ou Enfants scolarisés École Mireille du Nord	Quotient 1 de 0 à 369€	24.50 €	22.05 €	20.80 €
	Quotient 2 de 370€ à 499€	28.00 €	25.20 €	23.80 €
	Quotient 3 de500€ à 600€	31.50 €	28.35 €	26.75 €
	Quotient 4 ≥ à 600€	35.00 €	31.50 €	29.75 €

Semaine 1 ◯ lundi 06 juillet au vendredi 10 juillet Restera le midi : ◯ OUI ◯ NON
Semaine 3 ◯ lundi 20 juillet au vendredi 24 juillet Restera le midi : ◯ OUI ◯ NON
Semaine 4 ◯ lundi 27 juillet au vendredi 31 juillet Restera le midi : ◯ OUI ◯ NON

Tableau tarifaire pour une semaine de 4 jours

		Semaine complète sans repas	Réduction 10% pour le 2ème enfant	Réduction 15% pour le 3ème enfant
Tarifs Gœulzinois ou Enfants scolarisés École Mireille du Nord	Quotient 1 de 0 à 369€	19.60 €	17.65 €	16.65 €
	Quotient 2 de 370€ à 499€	22.40 €	20.15 €	19.05 €
	Quotient 3 de500€ à 600€	25.20 €	22.70 €	21.40 €
	Quotient 4 ≥ à 600€	28.00 €	25.20 €	23.80 €

Semaine 2 ◯ lundi 13 au vendredi 17 juillet (⊗ 14 juillet) Restera le midi : ◯ OUI ◯ NON

Total à régler pour cette inscription : _____ + _____ + _____ + _____ = _____euros

RESPONSABLES LEGAUX

	PERE	MERE
NOM PRENOM		
ADRESSE VILLE		
TEL FIXE		
PORTABLE		
TEL TRAVAIL		
MAIL		

N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant : _____ CPAM de _____
N° d'allocataire : _____ CAF de _____
Mutualité sociale agricole : _____

	PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Si différentes des parents)	**PERSONNES AUTORISEES A REPRENDRE MON ENFANT (Si différentes des parents)**
Mr/Mme		
Lien de parenté		
Tel		
Mr/Mme		
Lien de parenté		
Tel		
Mr/Mme		
Lien de parenté		
Tel		

J'autorise mon enfant à repartir seul : ◯ OUI ◯ NON

PROTECTION DES PERSONNES ET DES DROIT A L'IMAGE
DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Mr / Mme _____

Responsable de l'enfant _____

◯ **ACCEPTE** ◯ **N'ACCEPTE PAS** que mon enfant, figure sur les photos effectuées par le service de communication de la commune, dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs, afin de les promouvoir dans le magazine communal, sur le site de la commune, dans la presse locale ou soit filmé.

◯ **ACCEPTE le règlement intérieur de la structure.**

◯ **ATTESTE** que mon enfant bénéficie d'une assurance extra-scolaire.
Compagnie : _____ N° de contrat : _____

◯ **AUTORISE** mon enfant à participer aux activités et sorties prévues sous la conduite du personnel d'encadrement.

◯ **DECLARE** exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A _____ Le _____

Signature du responsable légal :

INSCRIPTIONS GARDERIE

Merci de cocher les jours de présence en garderie.

8h00 à 9h00 uniquement.

Semaine du 06 juillet au 10 juillet 2020 :

LUNDI 06	MARDI 07	MERCREDI 08	JEUDI 09	VENDREDI 10

Semaine du 13 juillet au 17 juillet 2020 :

LUNDI 13	MARDI 14	MERCREDI 15	JEUDI 16	VENDREDI 17

Semaine du 20 juillet au 24 juillet 2020 :

LUNDI 20	MARDI 21	MERCREDI 22	JEUDI 23	VENDREDI 24

Semaine du 27 juillet au 31 juillet 2020 :

LUNDI 27	MARDI 28	MERCREDI 29	JEUDI 30	VENDREDI 31

Signature du responsable légal :