



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

TARIFS	QUOTIENTS	Semaine complète avec repas	Réduction 10% pour le 2 ^{ème} enfant	Réduction 15% pour le 3 ^{ème} enfant	Semaine complète sans repas	Réduction 10% pour le 2 ^{ème} enfant	Réduction 15% pour le 3 ^{ème} enfant
TARIFS Gœulzinois	Quotient 1 de 0 à 369€	46.00 €	41.40 €	39.10 €	24.50 €	22.05 €	20.80 €
	Quotient 2 de 370€ à 499€	50.00 €	45.00 €	42.50 €	28.00 €	25.20 €	23.80 €
	Quotient 3 de 500€ à 600€	54.00 €	48.60 €	45.90 €	31.50 €	28.35 €	26.75 €
	Quotient 4 ≥ à 600€	58.00 €	52.20 €	49.30 €	35.00 €	31.50 €	29.75 €
Extérieurs		68.00 €	61.20 €	57.80 €	*	*	*

Tableau tarifaire pour une semaine de 4 jours

TARIFS	QUOTIENTS	Semaine complète avec repas	Réduction 10% pour le 2 ^{ème} enfant	Réduction 15% pour le 3 ^{ème} enfant	Semaine complète sans repas	Réduction 10% pour le 2 ^{ème} enfant	Réduction 15% pour le 3 ^{ème} enfant
TARIFS Gœulzinois	Quotient 1 de 0 à 369€	36.80 €	33.10 €	31.30 €	19.60 €	17.60 €	16.60 €
	Quotient 2 de 370€ à 499€	40.00 €	36.00 €	34.00 €	22.40 €	20.20 €	19.05 €
	Quotient 3 de 500€ à 600€	43.20 €	38.90 €	36.75 €	25.20 €	22.70 €	21.40 €
	Quotient 4 ≥ à 600€	46.40 €	41.80 €	39.45 €	28.00 €	25.20 €	23.80 €
Extérieurs		54.40 €	49.00 €	46.30 €	*	*	*

Tableau tarifaire pour une semaine de 2 jours

TARIFS	QUOTIENTS	Semaine complète avec repas	Réduction 10% pour le 2 ^{ème} enfant	Réduction 15% pour le 3 ^{ème} enfant	Semaine complète sans repas	Réduction 10% pour le 2 ^{ème} enfant	Réduction 15% pour le 3 ^{ème} enfant
TARIFS Gœulzinois	Quotient 1 de 0 à 369€	18.40 €	16.60 €	15.65 €	9.80 €	8.80 €	8.30 €
	Quotient 2 de 370€ à 499€	20.00 €	18.00 €	17.00 €	11.20 €	10.10 €	9.60 €
	Quotient 3 de 500€ à 600€	21.60 €	19.45 €	18.40 €	12.60 €	11.35 €	10.70 €
	Quotient 4 ≥ à 600€	23.20 €	20.90 €	19.75 €	14.00 €	12.60 €	11.90 €
Extérieurs		27.20 €	24.50 €	23.10 €	*	*	*

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

Semaine 1 du jeudi 08 juillet au vendredi 09 juillet 2021 Cantine : OUI NON

Semaine 2 du lundi 12 au vendredi 16 juillet (sans 14 juillet) 2021 Cantine : OUI NON

Semaine 3 du lundi 19 juillet au vendredi 23 juillet 2021 Cantine : OUI NON

Semaine 4 du lundi 26 au vendredi 30 juillet 2021 Cantine : 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 _____

ACCEPTTE **N'ACCEPTTE 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.

ACCEPTTE 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 :