

A.L.S.H. UXEGNEY d'été
Du 09 juillet au 17 août 2018

UN DOSSIER D'INSCRIPTION PAR ENFANT A RETOURNER AU SERVICE JEUNESSE

Date du retrait : _____ Date du retour : _____

NOM – PRENOM de l'enfant: _____

Né(e) le _____

Allergie(s) alimentaire(s) : repas sans poisson repas sans œufs

Régime alimentaire : repas sans viande repas sans porc

Représentant légal: M - Mme - Mlle

Adresse : _____

Téléphone : _____

Modalités : Afin de faciliter l'inscription de votre ou vos enfant(s), nous vous rappelons qu'il est nécessaire de vous munir de vos chèques vacances, de vos participations de comité d'entreprise ou CAF, s'il y a lieu. Dans le cas contraire, nous ne pourrions tenir compte des déductions dont vous bénéficiez.

DOSSIER A RETOURNER AU MINIMUM 8 jours avant le début de la semaine choisie au SERVICE JEUNESSE (Restaurant scolaire) d'UXEGNEY

TOUTE SEMAINE RESERVEE DOIT ETRE ANNULEE AU PLUS TARD 15 JOURS AVANT CELLE-CI

☎ 03.29.34.48.73

Ouverture du mardi au vendredi de 09h à 18h30

ATTENTION LE NOMBRE DE PLACE EST LIMITE :

Les parents d'enfants placés sur liste d'attente seront contactés par téléphone dans l'ordre d'inscription, jusqu'à épuisement des places disponibles.

PIECES A FOURNIR pour les familles non inscrites au service Jeunesse pour 2017/2018 :

- Copie des pages de vaccinations du carnet de santé
 - Fiche sanitaire
- Age des enfants accueillis : enfants nés entre 2006 et 2015**

La présente inscription ne sera définitive qu'à réception du dossier complet.

Les chèques vacances, bons caf et aides des comités d'entreprise devront être déposés en même temps que le dossier.

FINANCEMENT CAF :

Le responsable légal est-il allocataire de la C.A.F. ? Oui - Non

Si oui, précisez SVP le n° allocataire : _____

L'enfant bénéficiera-t-il d'aides au temps libre C.A.F. ? Oui - Non

Quotient Familial (QF) <700

700 < QF < 800 (présenter l'attestation de la caf le jour de l'inscription)
QF > 800

FINANCEMENT COMITE D'ENTREPRISE :

Le responsable légal bénéficiera-t-il d'une aide de son comité d'entreprise ? Oui Non

La facture sera-t-elle émise au nom de l'entreprise ? Oui - Non

Si oui, précisez SVP le nom et l'adresse du comité d'entreprise : _____

Souhaitez-vous une attestation de séjour ? Oui Non

PAIEMENT PAR CHEQUES VACANCES :

Le responsable légal bénéficiera-t-il d'un moyen de paiement par chèque vacances ?

Oui - Non

L'année d'émission : _____ Le nom du titulaire : _____

Le montant total des chèques vacances: _____

INSCRIPTION :

Semaine	Date	Nbre Jours	Tarifs Ursiniens		Tarifs Extérieurs				
			CF<700	700<CF<800	CF>800	700<CF<800	CF>800		
1	09/07 au 13/07	5	48.00€	52.00€	56.00€	52.00€	56.00€	60.00€	
1	11/07 au 13/07	2 nuits	10.00€ (2010-2006)						
2	16/07 au 20/07	5	60.00€	65.00€	70.00€	65.00€	70.00€	75.00€	
3	23/07 au 27/07	5	60.00€	65.00€	70.00€	65.00€	70.00€	75.00€	
4	30/07 au 03/08	5	60.00€	65.00€	70.00€	65.00€	70.00€	75.00€	
4	01/08	1 nuit	5.00€ (2009-2004)						
5	06/08 au 10/08	5	60.00€	65.00€	70.00€	65.00€	70.00€	75.00€	
5	08/08	1 nuit	5.00€ (2010-2015)						
6	13/08 au 17/08	4	48.00€	52.00€	56.00€	52.00€	56.00€	60.00€	

⚠ IMPORTANT : Pour les sorties, les heures de départ seront affichées à la porte d'entrée des centres (restaurant scolaire pour les grands et école maternelle pour les petits).

AUTORISATIONS DU REPRESENTANT LEGAL :

- M. - Mlle _____
- Autorise mon enfant de 6 ans et plus à rentrer seul à l'issue de l'A.L.S.H. : Oui - Non
En autorisant votre enfant à quitter seul la structure, vous dégagez l'organisateur de toutes responsabilités durant le trajet du retour.
- Autorise mon enfant à parcourir en photos dans les publications (presse, bulletin municipal, plaquettes ...); Oui - Non
- Autorise mon enfant à prendre le transport en commun lors des sorties
 Oui - Non
- Autorise mon enfant à monter dans un véhicule individuel
 Oui - Non

➤ **Atteste inscrite celui-ci au centre de loisirs d'UXEGNEY pour la ou les semaines suivantes :**

S1 - **S2** - **S3** - **S4** - **S5** - **S6**

Nuit sous tente (8 à 13 ans) S1

Nuit sous tente (3 à 8 ans) S4

Nuit sous tente (8 à 13 ans) S5

➤ Atteste l'exactitude des renseignements fournis.

FAIT A _____ le _____ **Signature du représentant**

CADRE RESERVE AU SERVICE INSTRUCTEUR

	Ursiniens et enfants scolarisés à UXEGNEY			Enfants Extérieurs		
	QF < 700	700 < QF < 800	800 < QF	QF < 700	700 < QF < 800	800 < QF
nombre de semaine de 5 jours	_____ x 60 €	_____ x 65 €	_____ x 70 €	_____ x 65 €	_____ x 70 €	_____ x 75 €
nombre de semaine de 4 jours	_____ x 48 €	_____ x 52 €	_____ x 56 €	_____ x 52 €	_____ x 56 €	_____ x 60 €
bivouac (S1)	_____ x 10€	_____ x 10€	_____ x 10€	_____ x 10€	_____ x 10€	_____ x 10€
nuit sous tente (S4, S5)	_____ x 5€	_____ x 5€	_____ x 5€	_____ x 5€	_____ x 5€	_____ x 5€
Total						
Aide aux temps libre	_____ x 1 €	_____ x 1 €		_____ x 1 €	_____ €	_____ x 1
Chèques Vacances	_____ x 10 € _____ x 20 €	_____ x 10 € _____ x 20 €	_____ x 10 € _____ x 20 €	_____ x 10 € _____ x 20 €	_____ x 10 € _____ x 20 €	_____ x 10 € _____ x 20 €
Donneuse ou CE						
Total après déduction						