

## A.L.S.H. UXEGNEY

### Du 22 au 26 octobre 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

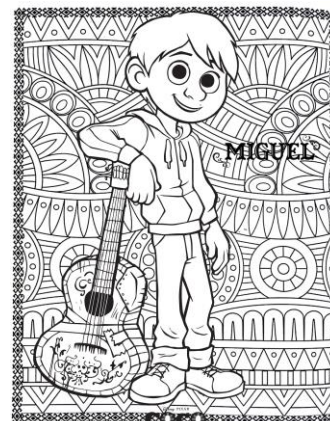
Représentant légal: M  - Mme  - Mlle

Adresse :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



#### 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

Coefficient <700

Coefficient 700<CF<800  (présenter l'attestation de la caf le jour de l'inscription)

Coefficient > 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: \_\_\_\_\_ (A fournir lors de l'inscription)

## AUTORISATIONS DU REPRESENTANT LEGAL :

M.  - Mme  - 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 paraître 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 inscrire celui-ci à la session d'ALSH du 22 au 26 octobre 2018**

➔ Atteste l'exactitude des renseignements fournis.

FAIT A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du représentant

## CADRE RESERVE AU SERVICE INSTRUCTEUR

### Ursiniens et enfants scolarisés à Uxegney :

#### Coût du séjour :

QF>800 \_\_\_\_\_ semaine à 70.00 € = \_\_\_\_\_ €  
701<QF<800 \_\_\_\_\_ Semaine à 65.00 € = \_\_\_\_\_ €  
QF<700 \_\_\_\_\_ Semaine à 60.00 € = \_\_\_\_\_ €

#### Extérieurs :

#### Coût du séjour :

QF>800 \_\_\_\_\_ semaine à 75.00 € = \_\_\_\_\_ €  
701<QF<800 \_\_\_\_\_ Semaine à 70.00 € = \_\_\_\_\_ €  
QF<700 \_\_\_\_\_ Semaine à 65.00 € = \_\_\_\_\_ €

**Aides au temps libre** : nombre de forfaits \_\_\_\_\_ x 1€ = \_\_\_\_\_ €

**Comité d'entreprise** : \_\_\_\_\_ €

**Chèques Vacances** : \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ € + \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**Reste à charge des familles** : \_\_\_\_\_ € (= \_\_\_\_\_ € - \_\_\_\_\_ €)