

Feuille annexe au dossier d'inscription A.L.S.H. CC2V
« Vacances d'été » 4-12 ans (à remplir en lettres capitales) – 2018

Nom de la Commune d'inscription :

ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune :

PERIODES D'INSCRIPTION

JUILLET - SITE DE LE PLESSIS BRION

AOUT - SITE DE PIMPRESZ

PERIODES	accueil sur site 4-12 ans	SEJOURS			TRANSPORT EN BUS	
		7-8 ans / 9-10 ans <small>Séjour au choix pour les 9/10 ans</small>	11-12 ans		Matin	Soir
<u>semaine A</u> - du 9 au 13		MERLIMONT	PLOMION	PLOMION		
		7 – 12 ans				
<u>semaine B</u> - du 16 au 20				CREPS REIMS		
<u>semaine C</u> - du 23 au 27						
<u>semaine D</u> - du 30/07 au 03/08				CAP' AISNE		
<u>semaine E</u> - du 6 au 10				Verneuil/Seine		
<u>semaine F</u> - du 13 au 17	15/08 férié					
<u>semaine G</u> - du 20 au 24						
<u>semaine H</u> - du 27 au 31						
non proposé		<i>Cocher par une croix l'accueil souhaité (cases blanches - 1 choix par semaine)</i>				

ATTENTION : après réception du dossier, aucune modification sur les bus ne pourra être prise en considération. Si aucun choix n'est retenu par les parents, l'enfant ne pourra pas prendre le bus lors des ramassages du matin et du soir.

TRANSPORT

Autorisation de transporter mon enfant vers un cabinet médical lors des séjours

☐ Oui ☐ Non

AUTORISATION PARENTALE

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul le soir à la sortie de A.L.S.H ou à l'arrêt bus ? ☐ Oui ☐ Non

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant à la sortie de l'Accueil de Loisirs ou à l'arrêt bus (munis d'une pièce d'identité) :

Nom et prénom des personnes autorisées (indiquer 3 personnes au maximum)

1 -

2 -

3 -



MODIFICATIONS (ne pas tenir compte de cette question lors de la première inscription)

Y a-t-il eu des changements de situation (problème de santé de l'enfant, problèmes familiaux...) depuis la dernière inscription de votre enfant dans nos Accueils de Loisirs ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels :

.....

.....

Participation financière de la famille

Justificatif présenté :

☐ avis d'imposition 2017 **revenus année 2016**

☐ autres (préciser) :

**Partie financière
à remplir
par la mairie ou la CC2V**

* Ressources mensuelles :
(Total des salaires et assimilés)
12 mois

* Pension alimentaire perçue

(si paiement d'une pension alimentaire, déduire le montant mensuel)

TOTAL

* Nombre d'enfants à charge

:

* Taux d'effort (selon le nombre d'enfants à charge et régime d'appartenance)

:

Calcul du prix horaire

(Total des ressources) x (Taux d'effort en %) / 8

..... x / 8 = ⁽¹⁾ €

Arrondir le prix horaire au centième

Calcul du tarif pour les semaines de A à H : (prix horaire x nombre d'heures)

Semaine A ⇒ x 50 = €

Semaine B ⇒ x 50 = €

Semaine C ⇒ x 50 = €

Semaine D ⇒ x 50 = €

TOTAL SEMAINES EN JUILLET

Semaine E ⇒ x 50 = €

Semaine F ⇒ x 40 = €

Semaine G ⇒ x 50 = €

Semaine H ⇒ x 50 = €

TOTAL SEMAINES EN AOÛT

L'accueil comprend les activités, le goûter, le repas et le transport

Participation familiale totale (juillet + août)

Je m'engage à régler la somme de € qui m'est demandée.

Fait à le

Signature

« Conformément à la Loi Informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mail à l'adresse suivante : juridique@cc2v.fr »

