Fiche d'inscription hiver 2017 (avant le jeudi 16/02)

➲ L'inscription ne sera effective qu'à la réception du bulletin d'inscription et du règlement. Aucune inscription orale ou téléphonique

Infos pratiques

Tarif: 13€/ jour repas et gouter inclus pour les maternelles et primaires.
Lors des sorties nécessitant un grand bus, un supplément vous sera demandé.
Transport : rdv sur **le parking devant la mairie pour Joncy** et sur le parking de la salle des fêtes de Pouilloux. Les horaires seront donnés ultérieurement
Accueil : les enfants sont accueillis à partir de 8h30 à 9h et de 17h à 17h30 à l'école primaire de la guiche. **Pas d'accueil à la garderie de st bonnet de joux.**
(en dehors de ces horaires, merci de noter l'horaire souhaité afin d'étudier les possibilités d'accueil exceptionnel).
Documents indispensables : fiche d'inscription, fiche sanitaire (validité année scolaire) et attestation d'assurance
Le cas échéant, justificatifs d'aide ou de prise en charge (CE, CAF et MSA, ...).
Règlement par : Chèque à l'ordre du Trésor Public, numéraire, chèques vacances
Modalités : Toute formule réservée sera facturée. En cas d'absence, le remboursement se fera **UNIQUEMENT** sur présentation d'un certificat médical.
Hormis le premier jour qui reste à votre charge.

☐ **En cochant cette case, vous autorisez votre enfant à être pris en photo et que celle-ci-puisse être publiée (documents pédagogiques, expos relative au centre de loisirs, blog du centre et site de la communauté de communes).**

	-6 ans	+ 6 ans	Infos diverses
lu			
ma			
mer			Prévoir baskets
je			
ve			Pointure ……..: Taille :.....

Transport demandé : oui ☐ non ☐
commune ?----------

Facture (oui non)	
TOTAL	
Participation transport : 1€/jr ((gratuit pour cc clunisois et charolais)	
Chèques Vacances à déduire	
Montant CAF à déduire :	
Autres à déduire	
TOTAL A PAYER	

INSCRIPTIONS :

L'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__||__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : ..... Horaire d'accueil souhaité : .....

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__||__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : ..... Horaire d'accueil souhaité : .....

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__||__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : ..... Horaire d'accueil souhaité : .....

1-Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

Téléphone travail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Adresse mail : _____@_____

Adresse complète : _____ Code postal| : __|__|__|__|__| Ville : _____

2- Personne ayant la garde durant le Centre de Loisirs (précisez le rapport ; famille, amis, voisins) :

Nom, prénom: _____Rapport : _____

Adresse complète : _____ Code postal| : __|__|__|__|__| Ville : _____

Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone portable : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

3- Personne à contacter si vous n'étiez pas joignable :

Nom, prénom: _____Rapport : _____

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

4- Régime allocataire :

☐CAF ☐ MSA ☐ AUTRE _____

MERCI DE PREVOIR UN SAC A DOS AVEC :
UNE BOUTEILLE D'EAU, UN CHANGE ET DES BASKETS
POUR LE CONFORT DE TOUS!

Fiche d'inscription hiver 2017 (avant le jeudi 16/02)

➲ L'inscription ne sera effective qu'à la réception du bulletin d'inscription et du règlement. Aucune inscription orale ou téléphonique

Infos pratiques

Tarif: 13€/ jour repas et gouter inclus pour les maternelles et primaires.
Lors des sorties nécessitant un grand bus, un supplément vous sera demandé.
Transport : rdv sur **le parking devant la mairie pour Joncy** et sur le parking de la salle des fêtes de Pouilloux. Les horaires seront donnés ultérieurement
Accueil : les enfants sont accueillis à partir de 8h30 à 9h et de 17h à 17h30 à l'école primaire de la guiche. **Pas d'accueil à la garderie de st bonnet de joux.**
(en dehors de ces horaires, merci de noter l'horaire souhaité afin d'étudier les possibilités d'accueil exceptionnel).
Documents indispensables : fiche d'inscription, fiche sanitaire (validité année scolaire) et attestation d'assurance
Le cas échéant, justificatifs d'aide ou de prise en charge (CE, CAF et MSA, ...).
Règlement par : Chèque à l'ordre du Trésor Public, numéraire, chèques vacances
Modalités : Toute formule réservée sera facturée. En cas d'absence, le remboursement se fera **UNIQUEMENT** sur présentation d'un certificat médical.
Hormis le premier jour qui reste à votre charge.

☐ **En cochant cette case, vous autorisez votre enfant à être pris en photo et que celle-ci-puisse être publiée (documents pédagogiques, expos relative au centre de loisirs, blog du centre et site de la communauté de communes).**

	-6 ans	+ 6 ans	Infos diverses
lu			
ma			
mer			Prévoir baskets
je			
ve			Pointure ……..: Taille :.....

Transport demandé : oui ☐ non ☐
commune ?----------

Facture (oui non)	
TOTAL	
Participation transport : 1€/jr ((gratuit pour cc clunisois et charolais)	
Chèques Vacances à déduire	
Montant CAF à déduire :	
Autres à déduire	
TOTAL A PAYER	

INSCRIPTIONS :

L'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : …… Horaire d'accueil souhaité : ……

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : …… Horaire d'accueil souhaité : ……

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : …… Horaire d'accueil souhaité : ……

1-Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

Téléphone travail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Adresse mail : _____@_____

Adresse complète : _____ Code postal| : __|__|__|__|__| Ville : _____

2- Personne ayant la garde durant le Centre de Loisirs (précisez le rapport ; famille, amis, voisins) :

Nom, prénom: _____Rapport : _____

Adresse complète : _____ Code postal| : __|__|__|__|__| Ville : _____

Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone portable : __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

3- Personne à contacter si vous n'étiez pas joignable :

Nom, prénom: _____Rapport : _____

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

4- Régime allocataire :

☐CAF ☐ MSA ☐ AUTRE _____

MERCI DE PREVOIR UN SAC A DOS AVEC :
UNE BOUTEILLE D'EAU, UN CHANGE ET DES BASKETS
POUR LE CONFORT DE TOUS!