

Fiche d'inscription Août 2018



FAMILLES RURALES LES VILLAGES DU CHATELET
 famillesruralesanneyron@gmail.com
 Jérémy 06 49 85 93 80

Nom et prénom de(s) enfant(s) :

_____ Date de naissance : _____
 _____ Date de naissance : _____
 _____ Date de naissance : _____

RESPONSABLE DE L'ENFANT : Père Mère Tuteur

PERE : Nom : _____ Prénom : _____

MERE : Nom : _____ Prénom : _____

TELEPHONE : _____ **PORTABLE :** _____

Coefficient familial : _____

Inscriptions : (cocher les cases correspondantes à vos souhaits). Si vous inscrivez vos enfants à la semaine, cochez la grande case.

Du 6 au 10 Août	Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant	
Lundi 6 Août						
Mardi 7 Août						
Mercredi 8 Août						
Jeudi 9 Août						
Vendredi 10 Août						

Du 13 au 17 Août	Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant	
Lundi 13 Août						
Mardi 14 Août						
Mercredi 15 Août						
Jeudi 16 Août						
Vendredi 17 Août						

Du 20 au 24 Août	Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant	
Lundi 20 Août						
Mardi 21 Août						
Mercredi 22 Août						
Jeudi 23 Août						
Vendredi 24 Août						

du 27 au 31 Août	Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant		Prénom de votre enfant	
Lundi 27 Août						
Mardi 28 Août						
Mercredi 29 Août						
Jeudi 30 Août						
Vendredi 31 Août						

***Merci d'inscrire vos enfants à une journée supplémentaire (sans sortie) s'ils participent aux journées suivantes : 9 Aout, 24 Aout, 30 Aout.**

	Inscription	Journée			Semaine 5 jours			Semaine 4 jours**		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3
Nbre d'enfants inscrit		1	2	3	1	2	3	1	2	3
Quotient Familial	- 715	8€	7.50€	7€	35€	32.5€	30€	28€	26€	24€
	715 - 800	14€	13.50€	13€	65€	62.5€	60€	52€	50€	48€
	800 - 1100	15€	14.50€	14€	70€	67.5€	65€	56€	54€	52€
	+ de 1100	16€	15.50€	15€	75€	72.5€	70€	60€	58€	58€

*tarifs nets, bon caf déjà déduits. Tarifs pour les habitants de la communes porte DrômArdèche.

Une majoration de 20% est appliquée pour les personnes habitant hors de la communauté de communes.

**Uniquement Valable la semaine du 13 au 17 Août

Coût du séjour

	prix	Nbre	Total
Semaine 5j	€		€
Semaine 4j	€		€
Journées	€		€
TOTAL GENERAL			€

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ autorise le personnel du centre à faire soigner mon enfant par un médecin et à faire pratiquer sur lui les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du corps médical.

- Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'association dans le cadre du centre de loisirs dans et hors la commune.
- J'autorise également l'Association à faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins des activités du centre par des transports collectifs.
- J'autorise l'utilisation de photo de mon enfant pour d'éventuelles activités et publication.
- Si une autre personne devait raccompagner l'enfant, je m'engage à faire connaître son identité au personnel du centre de loisirs.
- Je certifie avoir pris connaissance, du fait que l'association me recommande de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés vos enfants lors des activités.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'avoir signé.

Personnes à prévenir en cas d'accident si responsables injoignables (noms + téléphone)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant

Date

Signature

Prédécedée de la mention « Lu et Approuvé » :