



FICHE D'INSCRIPTION

Centre de Loisirs Educatif Francas d'Ecrouves VACANCES D'ETE 2020

Enfant Inscrit

Nom :

Prénom :

Né(e) le : Age :

Si naissance multiple (indiquez le rang) :

1 2 3 4

Sexe : Masculin Féminin

PERE OU MERE (ou Responsable de l'enfant)

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél Personnel :

E-Mail :

En cas d'urgence :

Personne à appeler :

N° Tél :

N° Allocataire CAF (7 chiffres) :

N° Sécurité Sociale :

Nom et adresse de l'employeur du père :

Nom et adresse de l'employeur de la mère :

Etes-vous d'un régime particulier ? : SNCF MSA AUTRES (précisez) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée (personne responsable) : -----, certifie inscrire mon enfant : -----
-----au centre de loisirs éducatif d'Ecrouves école du centre aux périodes et formules
choisies au verso.

J'ai pris connaissance des conditions générales de fonctionnement du centre de loisirs.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du centre de loisirs,
notamment les activités nautiques.

J'autorise la direction du centre à prendre toutes les mesures utiles dans le cas où mon enfant aurait
besoin de soins médicaux ou hospitaliers.

J'autorise la reproduction et la diffusion de photographies de mon enfant réalisées dans le cadre du
CLSH et ne portant pas atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la sortie du CLSH

OUI NON (cochez impérativement l'une des deux cases uniquement pour les
enfants de plus de 6 ans)

Je signale le régime particulier alimentaire suivant pour mon enfant : -----

Fait à -----, le ----- Signature personne responsable

Inscriptions semaine :

VACANCES D'ETE 2020	FORMULE SEMAINE AVEC REPAS (1)	FORMULE SEMAINE SANS REPAS (1)	ACCUEILS PERICENTRE	
			Accueil Matin(1) 7h30-9h00	Accueil Soir (1)17h00-18h00
Du 06 au 10 Juillet 2020 (5 jours)				
Du 13 au 17 Juillet 2020 (4 jours)				
Du 20 au 24 Juillet 2020 (5 jours)				
Du 27 au 31 juillet 2020 (5 jours)				
Du 03 au 07 Août 2020 (5 jours)				
Du 10 au 14 Août 2020 (5 jours)				

(1) indiquez vos choix dans la case correspondante par une croix.

CALCUL DE LA PARTICIPATION FAMILIALE :

VACANCES ETE 2020			Forfait semaine 5 jours				Forfait semaine 4 jours				TOTAL
			Formule avec repas	Nombre	Formule sans repas	Nombre	Formule avec repas	Nombre	Formule sans repas	Nombre	
Habitants Ecrouves	Ressortissants régime général et fonctionnaires salariés de l'Etat	Si QF < à 2000€	63,00 €		39,95 €		50,40 €		32,00 €		
		Si QF > à 2000€	65,50 €		42,45 €		52,40 €		34,00 €		
	Si bénéficiaire ATL		44,00 €		20,95 €		35,20 €		16,80 €		
	<u>Autres régimes comme MSA</u>		82,60 €		59,55 €		67,10 €		48,65 €		
Extérieurs Ecrouves	Ressortissants régime général et fonctionnaires salariés de l'Etat	Si QF < à 2000€	88,00 €		64,95 €		70,40 €		52,00 €		
		Si QF > à 2000€	90,50 €		67,45 €		72,40 €		54,00 €		
	Si bénéficiaire ATL		69,00 €		45,95 €		55,20 €		36,80 €		
	Autres régimes comme MSA		107,60 €		86,55 €		87,10 €		68,65 €		
TOTAL GENERAL											
Aides diverses à préciser (comité d'entreprise...) avec prise en charge fournie						 X				
						 X				
TOTAL A PAYER											

Je soussigné(e),(personne responsable) certifie inscrire mon enfant (nom et prénom)au centre de loisirs d'Ecrouves pour les vacances d'été selon les périodes et formules choisies sur cette fiche.

Fait à,le

Signature :