



FICHE FAMILIALE D'ADHÉSION 2019

Accueil de Loisirs Sans Hébergement 3- 11 ans

RESPONSABLE(S) LEGAL (LEGAUX)

PARENT 1 Mr Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Travail : _____

Perso : _____

PARENT 2 Mr Mme

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Travail : _____

Perso : _____

REFERENT Mr Mme

Tuteur/Tutrice

Assistant(e) Familial(e)

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Perso : _____

Adresse email : _____

N° allocataire CAF : _____ Quotient Familial : _____ RSA

ENFANTS INSCRITS	① Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	② Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	③ Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	④ Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
NOM	_____	_____	_____	_____
Prénom	_____	_____	_____	_____
Date naissance	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Handicaps	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH
Accueil	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11

Adresse de résidence de ou des enfant(s) pendant le séjour : _____

Votre ou vos enfant(s) doit(vent) être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.
Compagnie d'assurance : _____ N°de Police : _____

AUTORISATION

Mon (mes) enfant(s) sortira(ont) avec : Le (les) parent(s) exerçant le droit de garde **ET/OU** Personne(s) autorisée(s) :

Nom-Prénom et numéro de téléphone : - _____

Nom-Prénom et numéro de téléphone : - _____

J'autorise Je n'autorise pas

L'accueil de loisirs 3-11 ans de l'Association LAPAGE à utiliser sur tous les supports (internet, brochures, reportages, ...) des photos et vidéos de mon/mes enfant(s) prises au cours des activités.

J'autorise Je n'autorise pas

que mon/mes enfant(s) participe(nt) aux activités nécessitant l'utilisation d'un moyen de transport (fourgon, minibus...)

J'autorise le responsable de l'Accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence concernant mon enfant.

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.

- Je remets la fiche sanitaire dûment remplie et l'attestation CAF quotient familial.

- Je m'engage à signaler tout changement de situation affectant ce document.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature

Adhésion annuelle : 1 enfant 20€ 2 enfants 30€ 3 enfants 36€ 4 enfants 40€

Réservé au service administratif

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SÉJOUR

Quotient Familial : _____ € **Nombre d'enfant à charge inscrit (s) :** _____

		Enfant 1 _____ ans		Enfant 2 _____ ans		Enfant 3 _____ ans		Enfant 4 _____ ans	
		Mercredi	Samedi	Mercredi	Samedi	Mercredi	Samedi	Mercredi	Samedi
Périodes scolaires	Janvier	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Février	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Mars	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Avril	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Mai	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Juin	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Septembre	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Octobre	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Novembre	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Décembre	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vac. Hiver	du 11/02 au 15/02	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 18/02 au 22/02	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vac. Pâques	du 08/04 au 12/04	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 15/04 au 19/04	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Juillet	du 08/07 au 12/07	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 15/07 au 19/07	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 22/07 au 26/07	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 29/07 au 02/08	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Août	du 05/08 au 09/08	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 12/08 au 16/08	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 19/08 au 23/08	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 26/08 au 30/08	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vac. Touss	du 21/10 au 25/10	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 28/10 au 31/10	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vac. Noël	Du 23/12 au 27/12	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	du 30/12 au 03/01	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

	Quotient familial	Mercredi De 8h à 18h Forfait mensuel			Samedi De 13h à 18h Forfait mensuel		Petites Vacances scolaires De 8h à 18h Forfait hebdomadaire			Grandes vacances scolaires De 10h à 18h Forfait hebdomadaire (Hors Garderie)			Avec Garderie De 8h à 18h
		Participation accueil	Participation aux repas	TOTAL Part. Famille	Participation accueil	TOTAL Part. Famille	Participation accueil	Participation aux repas	TOTAL Part. Famille	Participation accueil	Participation aux repas	TOTAL Part. Famille	Part. Famille (+25% du tarif)
Tout public	De 0 à 369€	8,75€	6,00€	14,75€	3,75€	3,75€	12,50€	7,50€	20,00€	10,00€	7,50€	17,50€	21,50€
	De 370€ à 499€	15,75€	6,00€	21,75€	6,75€	6,75€	22,50€	7,50€	30,00€	18,00€	7,50€	25,50€	31,50€
	De 500€ à 700€ inclus	21,00€	6,00€	27,00€	9,00€	9,00€	30,00€	7,50€	37,50€	24,00€	7,50€	31,50€	39,50€
Aniche – Emerchicourt	Supérieur à 700€	24,50€	6,00€	30,50€	10,50€	10,50€	35,00€	7,50€	42,50€	28,00€	7,50€	35,50€	44,50€
Extérieurs	Supérieur à 700€	49,00€	12,00€	61,00€	21,00€	21,00€	70,00€	15,00€	85,00€	56,00€	15,00€	71,00€	88,50€

Une participation supplémentaire pourra être sollicitée aux familles pour les sorties, le transport...