

CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (CLSH) « VACANCES AUX VILLAGES » Du 6 au 29 Juillet 2016 à Grugny



Nom / Prénom des parents :

Adresse :

Tél. :

Nombre d'enfants à inscrire :

La CAF ou la MSA selon l'affiliation, participent à notre financement à raison de 0,51€ /h/ enfant

Nom & Prénom de l'enfant	Date de naissance	Age	Allocations CAF ou MSA
			entourer
			CAF
			MSA

Modification : paiement à la semaine complète. Néanmoins, merci d'entourer les jours envisagés

Imposable 1 ^{er} enf 9€	Imposable 2 ^e enf 8€		Non imp. 1 ^{er} enf 8€	Non imp. 2 ^e enf 7€	Hors communes : imposable 18€/j non imposable 17€/j				
27	24		24	21			Mer 6	Jeudi 7	Vend 8
36	32		32	28	Lundi 11	Mardi 12	Mer 13	Férié	Vend 15
45	40		40	35	Lundi 18	Mardi 19	Mer 20	Jeudi 21	Vend 22
45	40		40	35	Lundi 25	Mardi 26	Mer 27	Jeudi 28	Vend 29

L'inscription de mon (mes) enfant(s) pour la (les) période(s) donnée(s) au Centre de Loisirs « Vacances aux villages » est confirmée par un chèque du montant total du séjour, soit en €, qui ne sera encaissé que le jour suivant la fin du séjour.

Nom / Prénom :

Date :

Merci d'entourer impérativement vos choix :

Imposable : **oui non**

Nombre d'enfants :

Nombre de jours :

Montant en € :

Espèces

Chèque n° :

Banque :

Chèque vacances

CESU

Bon CAF

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur et en accepte les conditions.

J'autorise le droit à l'image : Journaux : **oui non** - Réseaux sociaux, Internet : **oui non**

J'autorise mon enfant à arriver et à partir seul : **oui non**

Signature des parents

Signature du responsable lors de l'inscription