

**CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (CLSH) « VACANCES AUX VILLAGES »  
Du 23 au 27 Octobre 2017, Salle polyvalente de La Houssaye Béranger**



Nom / Prénom des parents :

Adresse :

Tél portable 1:

Tél portable 2

Nombre d'enfants inscrits :

La CAF ou la MSA selon l'affiliation, participent à notre financement à raison de 0,53€ /h/ enfant

Nom & Prénom de(s) l'enfant(s)	Date de naissance	Age	Allocations CAF ou MSA
1 <sup>er</sup> enfant :			<b>entourer</b>
2 <sup>ème</sup> enfant :			<b>CAF</b>
3 <sup>ème</sup> enfant :			<b>MSA</b>

**Paiement à la semaine complète. Néanmoins, merci d'entourer les jours envisagés**

Imposable 1 <sup>er</sup> enf	Imposable 2 <sup>ème</sup> enf		Non imp. 1 <sup>er</sup> enf	Non imp. 2 <sup>ème</sup> enf	Hors communes par enfant : imposable 90€ - non imp 85€					
45	40		40	35	Lundi 23	Mardi 24	Mer 25	Jeudi 26	Vend 27	

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

**Merci d'entourer impérativement vos choix :**

**Imposable sur le revenu net avant corrections**

non  
oui

**Garderie:** non - 7h30 à 8h - 8h à 8h30 - 17h30 à 18h

Montant en € :

Espèces      Chèque n° :      Banque :

Chèque vacances      CESU      Bon CAF

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**

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

Date

Signature des parents

Signature du responsable lors de l'inscription