



ALSH Loisirs en Corbières & en Minervois  
Mercredis Mars / Avril 2019 (3-12 ans)

Accueil du Matin	7:30 à 9:00
Accueil Avant Repas	11:30 à 12:30
Accueil Après Repas	13:30 à 14:00
Accueil du Soir	17:00 à 18:00

## FICHE D'INSCRIPTION

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ N°C.A.F./ M.S.A. \_\_\_\_\_  
Adresse / Code Postal / Commune : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION :

Quotient Familial CAF/MSA	Tarif horaire famille	
0 à 500 €	0,60 €	<input type="checkbox"/>
501 à 700 €	0,72 €	<input type="checkbox"/>
701 à 900 €	0,84 €	<input type="checkbox"/>
901 à 1200 €	0,96 €	<input type="checkbox"/>
+ de 1200 €	1,20 €	<input type="checkbox"/>

DATES	AVEC REPAS			SANS REPAS			TOTAL (Tarif Horaire Famille x Nombre d'heures)=	
	Journée	Matin	Après- Midi	Journée	Matin	Après- Midi		
	7:30 à 18:00	7:30 à 14:00	11:30 à 18:00	7:30 à 12:30 13h30 à 18:00	7:30 à 12:30	13h30 à 18:00		
mercredi 13 mars 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi 20 mars 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi 27 mars 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi 3 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi 10 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
mercredi 17 avril 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Sans attestation CAF/MSA 2019, votre prestation sera calculée sur 1.20€/h</b> <b>Attention, votre QF est susceptible de changer en janvier 2019</b>							<b>TOTAL</b>	

Paiement par :  Chèque  Espèce

Chèque à établir au nom de « ALSH Loisirs en Corbières et en Minervois »

Les inscriptions sont prises en mairie au plus tard **le lundi midi précédant** la semaine concernée.

Le paiement des prestations se fait lors de l'inscription.

### AUTORISATION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le centre, en autocar, en minibus ou à pied :

**Oui**  **Non**

Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du centre :

Ai pris connaissance du fait que la notion d'urgence médicale est déterminée par les professionnels de santé et que l'autorité parentale ne peut être déléguée ni à la directrice de l'accueil ni à l'organisateur.

M'engage à payer les honoraires médicaux et pharmaceutiques liés aux soins engagés pour mon enfant

Autorise l'Accueil de Loisirs d'Ornaisons à reproduire des photos/vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du centre de loisirs et la diffusion d'image sur [www.ornaisons.net](http://www.ornaisons.net), sur la page communautaire Facebook et dans « l'Indépendant » :

**Oui**  **Non**

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités

Autorise mon enfant à sortir seul de l'Accueil de Loisirs d'Ornaisons en fin de journée :

**Oui**  **Non**

Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant en cas d'empêchement :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**L'inscription de votre enfant à l'Accueil de Loisirs ne sera acceptée que si le dossier est dûment complété et signé.**

### Constitution du dossier :

- ✓ Fiche sanitaire
- ✓ Fiche d'inscription
- ✓ Certificat médical (des vaccins obligatoires à jour et de non contre-indication à la pratique des activités physiques)
- ✓ Attestation d'assurance périscolaire et extra-scolaire de l'enfant
- ✓ Attestation CAF ou MSA mentionnant votre Quotient Familial

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :