

CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (CLSH) « VACANCES AUX VILLAGES »
Du 24 au 28 Octobre 2016, 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 0,51€ /h/ enfant

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

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				
45	40		40	35	Lundi 24	Mardi 25	Mer 26	Jeudi 27	Vend 28

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 avant

corrections: **oui - non**

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