

**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 ^{er} enfant :			entourer
2 ^{ème} enfant :			CAF
3 ^{ème} enfant :			MSA

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

Imposable 1 ^{er} enf	Imposable 2 ^{ème} enf		Non imp. 1 ^{er} enf	Non imp. 2 ^{ème} 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