

**CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (CLSH) « VACANCES AUX VILLAGES »
Du 30 Avril au 4 Mai 2018, Salle Polyvalente de Frichemesnil**



Nom / Prénom des parents :

Adresse :

Tél portable 1:

Nombre d'enfants inscrits :

Tél portable 2

La CAF ou la MSA selon l'affiliation, participent à notre financement à raison de 0,54€/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	Imposable 2 ^e enf		Non imp. 1 ^{er} enf	Non imp. 2 ^e enf	Etaiimpuis : imp 72- non imp 68 – 2 ^{ème} enf: imp 68 - non imp 64 Hors communes : imposable 72€ non imposable 68€				
36	32		32	28	Lundi 30	Férié	Mer 2	Jeudi 3	Vend 4

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 : 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 délégué communal à l'inscription