

SAINT-MICHEL-SUR-MEURTHE

INSCRIPTION A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE

Centre de loisirs Educatifs « 3-17 ans » HIVER 2024
Lieu : 125 rue du Calvaire, 88470 Saint-Michel-sur-Meurthe

Document à rendre au plus tard le 21 février 2024

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L' ENFANT À INSCRIRE

Nom..... **Prénom**..... **Âge** :.....

INSCRIPTION ALSH HIVER 2024

Jours de fréquentation du Centre de Loisirs

Les inscriptions à la semaine sont prioritaires. L'inscription sur 3 jours ne sera prise en compte qu'en fonction des places disponibles à l'issue de la clôture des inscriptions, soit après le 21 février 2024

Du lundi 26 au vendredi 01 mars 2024 : (cochez le ou les jours souhaités : 3 ou 5 jours)

Lundi 26 février	Mardi 27 février	Mercredi 28 février	Jeudi 29 février	Vendredi 01 mars
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Facturation et Règlement

Tableau de modulation des Tarifs					Déductions	
Tarifs ALSH 2023	St Michel 5 jours	Extérieur à St Michel 5 jours	St Michel 3 jours	Extérieur à St Michel 3 jours		
Tranche 1 CAF / MSA 0<QF<600	69 €	94 €	43 €	58 €	Forfait Aide aux Temps Libres CAF* 1€ =.....€
Tranche 2 CAF / MSA 601<QF<1197	71 €	96 €	45 €	60 €	Chèques vacances ANCV€
Tranche 3 CAF / MSA 1197<QF<+	73 €	99 €	47 €	62 €	Prise en charge CE : à préciser€
Hors régime allocataire	87 €	112 €	55 €	70 €	Autres€
Veuillez reporter le prix concernant votre tranche ci-dessous: (A):					Total des déductions	(B).....€

Récapitulatif règlement :

Chèque à l'ordre des Francas des Vosges

Prix du séjour (A)	Déductions (B)	Total du séjour	Mode de règlement	Réglé le
		(A)-(B)=		

SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX

- 1 - J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées.
- 2 - J'autorise les organisateurs à prendre toutes mesures, en cas d'urgence médicale. Il sera fait appel aux services d'aide médicale urgente du centre 15 chargés d'évaluer la situation et de déclencher la réponse adaptée. La famille sera immédiatement avertie par nos soins.
- 3 - Je m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs, en raison des soins prodigués.
- 4- En cas de séparation, si l'un des parents n'est pas habilité à prendre en charge l'enfant, vous devez nous fournir une pièce justificative (copie du jugement)
- 5 - Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter et à le faire respecter.

Rappel : Uniquement les personnes indiquées sur le dossier d'inscription initial seront habilitées à récupérer votre enfant. En cas de changement, vous devez le signaler par écrit à la structure.

A..... le.....

Signatures :

CONTACT:

Mme WELSCH Estelle, Directrice du centre de loisirs éducatifs des Francas des Vosges pour la Commune de SAINT-MICHEL-SUR-MEURTHE

- Mail : clestmichel@francas-vosges.org

Association Départementale des Francas des Vosges

7 quartier de la Magdeleine - 88000 EPINAL

Tél: 03 29 82 48 08 - E-mail: contact@francas-vosges.org

Membre de la Fédération des Francas, Fédération Laïque de structures et d'activités éducatives, sociales et culturelles
Complémentaire de l'Enseignement Public et agréée par les Ministères de l'Education Nationale et de la Jeunesse et des Sports