



DOSSIER D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS – ALSH 2024 Du 9/07 au 30/08/2024

Nom

Prénom(s)

Date de naissance

Fréquentera le centre :

- Du mardi 9 juillet au vendredi 12 juillet 2024
- Du lundi 15 juillet au vendredi 19 juillet 2024
- Du lundi 22 juillet au vendredi 26 juillet 2024
- Du lundi 29 juillet au vendredi 2 août 2024

- Du lundi 5 août au vendredi 9 août 2024
- Du lundi 12 août au vendredi 16 août 2024
- Du lundi 26 août au vendredi 30 août 2024

Déjeunera à la cantine Oui Non

PARENTS

RESPONSABLE 1

Qualité du responsable : Mère Père

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Employeur :

Situation familiale : Marié / Pacsé / Concubinage

Célibataire Garde alternée

Famille d'accueil

Adresse :

Tél portable :

Tél professionnel :

Mail :

N° Allocataire (CAF / MSA) :

**Revenu fiscal de référence 2023 « sur revenus 2022 »
(du foyer) *:**

- tranche 1 (revenu <1 499 €)
- tranche 2 (de 1 500 € à 2 999 €)
- tranche 3 (> à 3 000 €)
- COMMUNES EXTERIEURES CCBC

RESPONSABLE 2

Qualité du responsable : Mère Père

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Employeur :

Situation familiale : Marié / Pacsé / Concubinage

Célibataire Garde alternée

Famille d'accueil

Adresse :

Tél portable :

Tél professionnel :

Mail :

N° Allocataire (CAF / MSA) :

**Revenu fiscal de référence 2023 « sur revenus 2022 »
(du foyer) *:**

- tranche 1 (revenu <1 499 €)
- tranche 2 (de 1 500 € à 2 999 €)
- tranche 3 (> à 3 000 €)
- COMMUNES EXTERIEURES CCBC

Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Précisions sur les repas /Observations particulières :

- Repas sans porc
 Repas végétarien
 PAI (allergie origine alimentaire ou autre à préciser) * :

AUTORISATIONS PARENTALES

-Autorisez-vous votre enfant à participer à toutes les activités ? Oui Non

Si non, lesquelles : _____

- Autorisez-vous les animateurs à réaliser des prises de vue (photos, vidéos) durant les activités ?
 Oui Non

- A les diffuser sur le site de la CCBC / bulletin intercommunal ? Oui Non

Je soussigné, M. ou Mmeautorise la directrice de centre à prendre toutes dispositions en cas d'urgence.

Je soussigné, M. ou Mmeautorise le médecin à pratiquer une intervention chirurgicale avec anesthésie générale sur mon enfant désigné ci-dessus.

Le père, la mère, le tuteur légal, soussigné :

- inscrit mon enfant, après avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- verse un acompte de 30%
- fournit une attestation d'assurance
- fiche sanitaire de liaison

Fait à :

Le :

Signature du Père, de la Mère ou du tuteur légal :

DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER COMPLET : 15-06-2024

Un acompte de 30 % du montant total est à verser à la remise de cette inscription

L'avis d'imposition 2023 (sur les revenus 2022) du foyer est à présenter pour la facturation.

Le solde est à régler impérativement dès le 1er jour du séjour.