

Réservé à l'administration :

Total des frais (1+2):.....

Moyen de paiement :....

CENTRE DE LOISIRS DE MESSINCOURT

FICHE D'INSCRIPTION ÉTÉ 2021

N° de téléphone (do	N° de							
	•			, ,,			,	
					. 🗆	Dέ	! A!	-ala 🖂
N° Allocataire CAF :				Régime Généra		Re	gime Agri	cole 🗀
Après avoir pris con de l'enfant :	naissance d	les informat	ions concernant le	Centre de Lois	irs, nous, p	oare	ents, proce	édons à l'insc
NOM:								
PRENOM:								
Né(e) le :								
V: -l N 1 C N 1 C C			esirée au tarif de 8	•				
					Tarif	::	PLEIN	QF<630
Semaine 28 d	u 12 au 16/0	07 sauf 14/0	7 (soit 4 jours)		Tarif		32.00€	24.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo	7 (soit 4 jours)		Tarif		32.00€ 40.00€	24.00€ 30.00€
Semaine 28 d	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo	7 (soit 4 jours)		Tarif		32.00€	24.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo	7 (soit 4 jours)				32.00€ 40.00€	24.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo	7 (soit 4 jours) ours)	ournir l'attestatio	TOTAL	1	32.00€ 40.00€ 40.00€	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo 07 (soit 5 jo	07 (soit 4 jours) ours) ours) (si oui, fo	ournir l'attestatio	TOTAL n d'aide au	1	32.00€ 40.00€ 40.00€	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF:	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo 07 (soit 5 jo non	(si oui, fo		TOTAL n d'aide au n)	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.:	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui	07 sauf 14/0 07 (soit 5 jo 07 (soit 5 jo non non	(si oui, fo	ournir l'attestatio ournir le docume	TOTAL n d'aide au n) ent à rempli	1 ir)	32.00€ 40.00€ 40.00€	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.:	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui oui on de prése	non non non	(si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E.	n d'aide au n) ent à rempli	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.: Demande d'attestation	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui oui on de prése	non	(si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo de session pour la N	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E. evues avec piqu	n d'aide au n) ent à rempli , cochez c e-niques m	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre case	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.: Demande d'attestation Réservations de rep	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui oui on de prése	non non non non stauration à	(si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo (si oui, fo	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E. évues avec piqu /07 Je u	n d'aide au n) ent à rempli	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre case ués par *	24.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.:	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui oui on de prése as A.P.I. res	non non non non stauration à	(si oui, for (sorties pré	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E. évues avec pique 407 Jeu 407* Jeu 1 Jeu	n d'aide au n) ent à rempli ., cochez c e-niques m udi 15/07	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre case	24.00€ 30.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.: Demande d'attestation Réservations de rep Lundi 12/07 Lundi 19/07	oui oui oui oui oui oui Mardi 2	non non non non stauration à	(si oui, for (sour (si oui, for (sour (sorties pré	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E. évues avec pique 407 Jeu 407* Jeu 1 Jeu	n d'aide au n) ent à rempli ., cochez c e-niques m udi 15/07 udi 22/07	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre case	24.00€ 30.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.: Demande d'attestation Réservations de rep Lundi 12/07 Lundi 19/07 Lundi 26/07 Nombre de repas co	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui oui oui on de prése Mardi 2 Mardi 2 ché(s) :	non non non non stauration à	(si oui, for (sour (si oui, for (sour (sorties pré	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E. évues avec pique 407 Jeu 407* Jeu 1 Jeu	n d'aide au n) ent à rempli ., cochez c e-niques m udi 15/07 udi 22/07	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre case	24.00€ 30.00€ 30.00€ 30.00€
Semaine 28 d Semaine 29 d Semaine 30 d Participation CAF: Participation MSA: Participation C.E.: Demande d'attestation Réservations de rep Lundi 12/07 Lundi 19/07	u 12 au 16/0 u 19 au 23/0 u 26 au 30/0 oui oui oui oui on de prése Mardi 2 Mardi 2 ché(s) :	non non non non stauration à	(si oui, for (sour (si oui, for (sour (sorties pré	ournir l'attestatio ournir le docume MSA ou les C.E. évues avec pique 407 Jeu 407* Jeu 1 Jeu	n d'aide au n) ent à rempli ., cochez c e-niques m udi 15/07 udi 22/07	1 ux te	32.00€ 40.00€ 40.00€ 40.00€ emps libre case	24.00€ 30.00€ 30.00€ 30.00€

Part. caf :.....

Date de paiement :.....

Part. famille:....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mme, M
Responsable de l'enfant:
autorise celui-ci à participer à toutes les activités et sorties organisées par le Centre de Loisirs de Messincourt (activités sportives comprises).
Précisez ci-après les restrictions alimentaires ou physiques éventuelles (fournir un certificat médical)
Pour tout traitement médical, merci de bien vouloir nous fournir l'ordonnance du médecin
J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'enfant à partir seul du centre de loisirs.
J'autorise M. ou Mme :
à venir chercher l'enfant au centre de loisirs.
Toute autre personne venant chercher l'enfant devra être muni obligatoirement d'une autorisation datée et signée des parents et le directeur devra avoir été averti par l'un des deux parents auparavant.
En signant l'inscription j'approuve également le règlement intérieur et les conditions d'accueil qui m'ont été remis.
Fait à, le,
Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

ATTENTION

Afin de faciliter l'organisation pédagogique et en fonction du nombre de places prévues, les parents doivent dès maintenant procéder à l'inscription de leur (s) enfant (s), en retournant :

• Le dossier ci-joint complété

Pour les enfants non-inscrits au service périscolaire pour l'année 2020-2021 :

- Une photocopie de l'assurance extrascolaire et de responsabilité civile
- Une photocopie du carnet de santé (pages relatives aux vaccins)
- La fiche sanitaire de liaison (dûment remplie)
- les attestations d'aide aux temps libre CAF ou MSA

A RENDRE AU PLUS TARD POUR LE VENDREDI 25 JUIN 2021

Pour des raisons d'organisation, aucune nouvelle inscription ne sera acceptée après cette date NB: pour les enfants inscrits au service périscolaire et/ou cantine, seul ce dossier d'inscription est à rendre.