



Bulletin d'inscription
ALSH d'Arts Scènes et Compagnie
« La ferme enchanté – ALSH des petites vacances »
pour les 6 à 12 ans
La ferme des cerisiers, le bourg, 46400,
Saint Vincent-du-Pendit, Tel : 06.11.43.56.41

-
Partie à remettre au bureau d'Arts Scènes et Compagnie (Saint-Céré) avant la date de l'ALSH

Je soussigné(e) Mme, M.....

Adresse :

Code Postale : Commune

Mail :@.....

Téléphone : Mobile

Souhaite inscrire mon (mes) enfant(s)

Fille/Fils.....Né(e) le.....

Fille/Fils.....Né(e) le.....

Joindre justificatif du Quotient familial et attestation d'assurance extrascolaire.

L'adhésion familiale annuelle de 17 € est nécessaire (cette adhésion est valable de date à date).

Droit à l'image

Droit au transport

Mon enfant a fréquenté l'ALSH d'Arts Scènes et Compagnie dans l'année scolaire.

Oui Non

J'atteste avoir lu et accepté le règlement intérieur du séjour (le règlement est accessible sur le site web et présent sous forme papier sur les lieux).

J'atteste avoir complété et signé la fiche sanitaire de liaison obligatoire.

Date et Signature des parents :

Infos pratiques

Le quotient familial:

Il permet de déterminer le tarif des séjours à Arts Scènes et Cie via ce tableau :

QF < 430	Tarif A	4€
430 < QF < 850	Tarif B	5€
850 < QF < 1600	Tarif C	6€
1600 < QF	Tarif D	7€

Le QF est fournie par la Caf ou la MSA dans l'année courante, c'est un document demandé avec l'inscription pour justifier le tarif. Dans le cas précis où vous êtes inscrits à la Caf du Lot, le numéro d'allocataire est suffisant pour justifier votre QF. Si vous ne parvenez pas à obtenir ce document, il est possible de calculer manuellement le QF avec votre dernière déclaration de vos revenus (que nous demandons en copie dans ce cas).

Le calcul est :
$$\frac{\text{Revenus annuels}}{\text{Nbr de parts} \times 12}$$

Le mercredi:

Si votre enfant arrive pour midi il est nécessaire de lui prévoir un pique nique, le goûter est offert. Le paiement s'effectue par courrier ou au bureau. Il est possible de payer en espèces, en chèque(s) et/ou en chèques vacances. Pour un paiement étalonné il suffit d'indiquer au dos de chaque chèque la date à laquelle vous souhaitez être débité.

Vous pouvez cocher les dates auxquelles vous pensez amener votre enfant :

Pâques									
Semaine 1					Semaine 2				
1 - avril	2 - avril	3 - avril	4 - avril	5 - avril	10 - avril	11 - avril	12 - avril	13 - avril	14 - avril

Cadre réservé à l'administration

Fiche sanitaire:

Attestation QF :

Paiement : Échelonné En espèces En chèque(s)

Chèques vacances : Avec le dossier A venir Pas d'aides

Attestation d'assurance extrascolaire :

Adhésion : Déjà adhérent Nouvelle adhésion

n°

Dates des paiements échelonnés:

--	--	--	--

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....