

## INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT

Nom : ..... N° sécurité sociale   
 Prénom : ..... N° MSA   
 Né(e) le : .....         
 N° d'adhérent Vacances Pour Tous N° CAF  
 année 10/11 : oui  non      (lettre clé)

## RESPONSABLE LEGAL

PARENTS  PÈRE  MÈRE  TUTEUR  AUTRES.....

Nom - prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... Tél en cas d'urgence : .....  
 e-mail : .....@.....  
 Comité d'entreprise : .....

## DÉCLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e) .....  
 responsable de l'enfant .....

1 Autorise le directeur du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin,

2 m'engage à remettre le premier jour du centre, le document "fiche sanitaire de liaison et certificat médical" fourni le jour de l'inscription,

3 m'engage à payer la participation financière incombant à la famille avant le séjour de mon enfant, m'engage à rembourser au centre les prestations de sécurité sociale, en cas de maladie ou d'accident, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle, non remboursés par la sécurité sociale,

4 reconnais mon enfant apte à pratiquer une activité sportive et à participer à toutes les activités du centre,

5 reconnais avoir reçu le jour de la confirmation de l'inscription un résumé du projet éducatif et pédagogique du centre Bouessé et être informé que je peux consulter l'intégralité du projet sur simple demande,

6 autorise la F.O.L.49 à utiliser la photo de mon enfant uniquement pour illustrer ses plaquettes d'information et articles de presse,

7 m'engage à prévenir par écrit le directeur du centre de toute absence de mon enfant, ainsi que de tout changement concernant les modalités de son accueil.

### RETOUR DU CENTRE :

(cochez obligatoirement une seule case)

\* mon enfant attendra au centre.

ou

mon enfant rentrera par ses propres moyens

ou

mon enfant rentrera avec le transport organisé par le centre, arrêt : .....

Ligne : .....

\* Si votre enfant n'est pas autorisé à descendre seul à l'arrêt indiqué, préciser le:

\* nom de la ou des personne(s) autorisée(s) à venir le chercher (Y compris les parents):  
 .....  
 .....

A .....

Le ...../...../2011

Signature :

## A TARIF PAR JOUR = ..... €

CAF / MSA	Mûrs Éigné - de 6 ans	Mûrs Éigné + de 6 ans	Angers	Les Ponts de Cé	St Jean de la Croix	Autres villes
Non Allocataire	<input type="checkbox"/> 20,90 €	<input type="checkbox"/> 21,90 €	<input type="checkbox"/> 24,40 €	<input type="checkbox"/> 26,60 €	<input type="checkbox"/> 27 €	<input type="checkbox"/> 28 €
Quotient Familial > 336	<input type="checkbox"/> 15,90 €	<input type="checkbox"/> 16,90 €	<input type="checkbox"/> 19,40 €	<input type="checkbox"/> 21,60 €	<input type="checkbox"/> 22 €	<input type="checkbox"/> 23 €
Quotient Familial < 336	<input type="checkbox"/> 11,90 €	<input type="checkbox"/> 12,90 €	<input type="checkbox"/> 15,40 €	<input type="checkbox"/> 17,60 €	<input type="checkbox"/> 18 €	<input type="checkbox"/> 19 €

Ces tarifs comprennent une journée d'animation au centre de 9h à 17h, le repas et le goûter

## B SUPPLEMENT (TRANSPORT OU ACCUEIL) = ..... €

- ou Transport : +1 € / jour.  
 Arrivée au centre entre 8h et 9h : + 0,50 € / jour.  
 Départ du centre entre 17h15 et 18h15 : + 0,50 € / jour.

## C RÉDUCTION = ..... €

- 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> enfants de même fratrie : - 2 € / jour.

## D NBRS. JOURS D'INSCRIPTION = ..... JOURS

- 3/6 ans  6/8 ans  9/11 ans  12/16 ans

Attention minimum 3 jours par semaine

Juillet  
 sem 27 du 04/07 au 08/07  
 Sem 28 du 11/07 au 15/07  
 Sem 29 du 18/07 au 22/07  
 Sem 30 du 25/07 au 29/07  
 Août  
 Sem 31 du 01/08 au 05/08  
 Sem 32 du 08/08 au 12/08  
 Sem 33 du 16/08 au 19/08  
 Sem 34 du 22/08 au 26/08  
 Sem 35 du 29/08 au 02/09

Nbrs de jours	Lundi				Mardi				Mercredi				Jeudi				Vendredi				Samedi				Dimanche											
	Glisse	Aventure	Air	Arts de rue	Equipes	Glisse	Aventure	Air	Arts de rue	Equipes	Glisse	Aventure	Air	Arts de rue	Equipes	Glisse	Aventure	Air	Arts de rue	Equipes	Glisse	Aventure	Air	Arts de rue	Equipes											
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CALCUL DU PRIX DE VOTRE SÉJOUR

(Tarif par jour + supplément - réduction) x nombres de jours = prix séjour

(A ..... € + B ..... € - C ..... €) x D ..... = ..... €

Spécial carte cézam (enfant titulaire) : - 5 % sur total = ..... €

(A déduire du prix de votre séjour - Joindre photocopie de la carte)