

FICHE D'INSCRIPTION ALSH - PRINTEMPS 2022

A remplir complètement même si l'enfant est déjà adhérent
Inscription : 3 jours minimum/semaine

Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ déjà adhérent non oui

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Responsable légal 1 NOM _____ Prénom _____

Téléphone : domicile _____ portable _____ professionnel _____

Profession _____ Adresse Mail _____

Responsable légal 2 NOM _____ Prénom _____

Téléphone : domicile _____ portable _____ professionnel _____

Profession _____ Adresse Mail _____

N° allocataire quotient familial

Inscriptions aux jours suivants :

cochez les dates souhaitées

cochez les dates souhaitées	février	février
lundi 18 avril	<input type="checkbox"/>	lundi 25 avril
mardi 19 avril	<input type="checkbox"/>	mardi 26 avril
mercredi 20 avril	<input type="checkbox"/>	mercredi 27 avril
jeudi 21 avril	<input type="checkbox"/>	jeudi 28 avril
vendredi 22 avril	<input type="checkbox"/>	vendredi 29 avril

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M
Agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur légal

autorise mon enfant à participer aux activités du centre de loisirs de la MJC
J'autorise les responsables de la MJC à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident et à faire pratiquer les interventions chirurgicales selon les directives des médecins consultés

oui non

Indiquez les difficultés de santé (allergies, opérations, maladies...)

J'autorise mon enfant à rejoindre seul son domicile oui non

Spécifier les personnes habilitées pour l'accompagner Resp. 1 Resp.2 Autre

J'autorise la MJC à faire voyager mon enfant par tous moyens de transport oui non

J'autorise la MJC à utiliser les photos de mon enfant ou de moi-même prises dans le cadre des activités pour illustration de ses programmes d'activités (journal, site, internet...) oui non

Régime alimentaire à préciser: sans viande sans porc

Fait à Lyon, le : _____ signature : _____

La famille a pris connaissance du règlement intérieur

La cotisation sera remboursée uniquement en cas de maladie, sur présentation d'un justificatif. Les jours d'inscriptions ne peuvent pas être modifiés.

Le tarif à la semaine se règle au moment de l'inscription

Fait à Lyon, le : _____ signature : _____

Ne rien inscrire dans ce cadre

Age:

Adhésion 8 euros ,00

Tranches de cotisation

quotient familial	tranche
301 < QF < 300	A <input type="checkbox"/>
401 < QF < 400	B <input type="checkbox"/>
501 < QF < 500	C <input type="checkbox"/>
651 < QF < 650	D <input type="checkbox"/>
801 < QF < 800	E <input type="checkbox"/>
1001 < QF < 1000	F <input type="checkbox"/>
1501 < QF < 1500	G <input type="checkbox"/>
< QF <	H <input type="checkbox"/>

Cotisation à la journée

Nb jours	
x 5 euros	<input type="text"/>
x 7,6 euros	<input type="text"/>
x 9,70 euros	<input type="text"/>
x 11,90 euros	<input type="text"/>
x 14,60 euros	<input type="text"/>
x 17,50 euros	<input type="text"/>
x 19,80 euros	<input type="text"/>
x 22,80 euros	<input type="text"/>

A REGLER

Tranches de cotisation

quotient familial	tranche
301 < QF < 300	A <input type="checkbox"/>
401 < QF < 400	B <input type="checkbox"/>
501 < QF < 500	C <input type="checkbox"/>
651 < QF < 650	D <input type="checkbox"/>
801 < QF < 800	E <input type="checkbox"/>
1001 < QF < 1000	F <input type="checkbox"/>
1501 < QF < 1500	G <input type="checkbox"/>
< QF <	H <input type="checkbox"/>

Cotisation à la semaine 5jrs

Nb semaine	
x 22,50 euros	<input type="text"/>
x 34,20 euros	<input type="text"/>
x 43,65 euros	<input type="text"/>
x 53,55 euros	<input type="text"/>
x 65,70 euros	<input type="text"/>
x 78,75 euros	<input type="text"/>
x 89,10 euros	<input type="text"/>
x 102,60 euros	<input type="text"/>

A REGLER

TOTAL A REGLER

Règlements

	espèce	
1er paiement	chq. vac.	<input type="text"/>
2ème paiement	chèque	<input type="text"/>
3ème paiement	chèque	<input type="text"/>

Autres : Fonds social MJC

M.D.R.

Autre : -----