

**FICHE D'INSCRIPTION ALSH - ÉTÉ 2022**  
**A remplir complètement même si l'enfant est déjà adhérent**  
**Inscription : 3 jours minimum / semaine**

Ne rien inscrire dans ce cadre

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 \_\_\_\_\_

Merci de cocher les dates souhaitées :

| JUILLET     |                          |             | AOÛT                     |             |                          |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| lun 11 juil | <input type="checkbox"/> | lun 18 juil | <input type="checkbox"/> | lun 25 juil | <input type="checkbox"/> |
| mar 12 juil | <input type="checkbox"/> | mar 19 juil | <input type="checkbox"/> | mar 26 juil | <input type="checkbox"/> |
| mer 13 juil | <input type="checkbox"/> | mer 20 juil | <input type="checkbox"/> | mer 27 juil | <input type="checkbox"/> |
| jeu 14 juil | <input type="checkbox"/> | jeu 21 juil | <input type="checkbox"/> | jeu 28 juil | <input type="checkbox"/> |
| ven 15 juil | <input type="checkbox"/> | ven 22 juil | <input type="checkbox"/> | ven 29 juil | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | lun 22 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | mar 23 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | mer 24 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | jeu 25 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | ven 26 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | lun 29 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | mar 30 août | <input type="checkbox"/> |
|             |                          |             |                          | mer 31 août | <input type="checkbox"/> |

**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 : \_\_\_\_\_

Age:

**Adhésion** 8 euros  ,00

**Tranches de cotisation** | **Cotisation à la journée**

| quotient familial | tranche | Nb jours |               |
|-------------------|---------|----------|---------------|
| 301 < QF < 300    | A       | A        | x 5 euros     |
| 401 < QF < 400    | B       | B        | x 7,6 euros   |
| 501 < QF < 500    | C       | C        | x 9,70 euros  |
| 651 < QF < 650    | D       | D        | x 11,90 euros |
| 801 < QF < 800    | E       | E        | x 14,60 euros |
| 1001 < QF < 1000  | F       | F        | x 17,50 euros |
| 1501 < QF < 1500  | G       | G        | x 19,80 euros |
| < QF <            | H       | H        | x 22,80 euros |

**A REGLER**

**Tranches de cotisation** | **Cotisation à la semaine 5jrs**

| quotient familial | tranche | Nb semaine |                |
|-------------------|---------|------------|----------------|
| 301 < QF < 300    | A       | A          | x 22,50 euros  |
| 401 < QF < 400    | B       | B          | x 34,20 euros  |
| 501 < QF < 500    | C       | C          | x 43,65 euros  |
| 651 < QF < 650    | D       | D          | x 53,55 euros  |
| 801 < QF < 800    | E       | E          | x 65,70 euros  |
| 1001 < QF < 1000  | F       | F          | x 78,75 euros  |
| 1501 < QF < 1500  | G       | G          | x 89,10 euros  |
| < QF <            | H       | H          | x 102,60 euros |

**A REGLER**

**avoir**

**TOTAL A REGLER**

**Règlements** 1er paiement  espèce

chq. vac.

chèque

CB

2ème paiement  chèque

Autres : Fonds social MJC

M.D.R.

Autre : -----

La famille a pris connaissance du règlement intérieur et des modalités d'annulation

Fait à Lyon, le : \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_