FICHE D'INSCRIPTION ALSH - ETE 2023

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** _____

Age:

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 _____

Adhésion 8 euros ,00

Tranches de cotisation					Cotisation à la journée				
	quotient familial			tranche		Nb jours			
	QF < 300			A	A		x	5,20 euros	,
301	< QF < 400			B	B		x	8 euros	,
401	< QF < 500			C	C		x	10,20 euros	,
501	< QF < 650			D	D		x	12,50 euros	,
651	< QF < 800			E	E		x	15,30 euros	,
801	< QF < 1000			F	F		x	18,40 euros	,
1001	< QF < 1500			G	G		x	20,80 euros	,
1501	< QF <			H	H		x	23,90 euros	,

A REGLER ,

Tranches de cotisation					Cotisation à la semaine 5jrs				
	quotient familial			tranche		Nb semaine			
	QF < 300			A	A		x	23,60 euros	,
301	< QF < 400			B	B		x	35,90 euros	,
401	< QF < 500			C	C		x	45,80 euros	,
501	< QF < 650			D	D		x	56,20 euros	,
651	< QF < 800			E	E		x	69 euros	,
801	< QF < 1000			F	F		x	82,70 euros	,
1001	< QF < 1500			G	G		x	93,50 euros	,
1501	< QF <			H	H		x	107,70 euros	,

A REGLER ,
TOTAL A REGLER ,

Réglements		
	espèce	,
	CB	,
1er paiement	chq. vac.	,
	chèque	,
2ème paiement	chèque	,
3ème paiement	chèque	,
Autres : Fonds social MJC		
		,
M.D.R.		,
Autre :----------		,

Inscriptions aux jours suivants :

cochez les dates souhaitées

JUILLET						AOÛT			
lun 10 juil	☐	lun 17 juil	☐	lun 24 juil	☐	lun 21 août	☐	lun 28 août	☐
mar 11 juil	☐	mar 18 juil	☐	mar 25 juil	☐	mar 22 août	☐	mar 29 août	☐
mer 12 juil	☐	mer 19 juil	☐	mer 26 juil	☐	mer 23 août	☐	mer 30 août	☐
jeu 13 juil	☐	jeu 20 juil	☐	jeu 27 juil	☐	jeu 24 août	☐	jeu 31 août	☐
ven 14 juil	*férié*	ven 21 juil	☐	ven 28 juil	☐	ven 25 août	☐	ven 1er sept	☐

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 :**