

# FICHE D'INSCRIPTION ALSH - Automne 2025

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 \_\_\_\_\_

L'enfant bénéficie de l'AEEH ? oui  non

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

lun 20 oct	<input type="checkbox"/>	lun 27 oct	<input type="checkbox"/>
mar 21 oct	<input type="checkbox"/>	mar 28 oct	<input type="checkbox"/>
mer 22 oct	<input type="checkbox"/>	mer 29 oct	<input type="checkbox"/>
jeu 23 oct	<input type="checkbox"/>	jeu 30 oct	<input type="checkbox"/>
ven 24 oct	<input type="checkbox"/>	ven 31 oct	<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

La famille a pris connaissance du règlement intérieur

Age:

Adhésion 8 euros ,00

### Tranches de cotisation

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

### Cotisation à la journée

Nb jours	
A <input type="checkbox"/> x 6 euros	<input type="text"/>
B <input type="checkbox"/> x 9,2 euros	<input type="text"/>
C <input type="checkbox"/> x 11,8 euros	<input type="text"/>
D <input type="checkbox"/> x 14,5 euros	<input type="text"/>
E <input type="checkbox"/> x 17,6 euros	<input type="text"/>
F <input type="checkbox"/> x 21,2 euros	<input type="text"/>
G <input type="checkbox"/> x 24 euros	<input type="text"/>
H <input type="checkbox"/> x 27,6 euros	<input type="text"/>

A REGLER

### Tranches de cotisation

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

### Cotisation à la semaine 5jrs

Nb semaine	
A <input type="checkbox"/> x 27,4 euros	<input type="text"/>
B <input type="checkbox"/> x 41,5 euros	<input type="text"/>
C <input type="checkbox"/> x 52,9 euros	<input type="text"/>
D <input type="checkbox"/> x 64,9 euros	<input type="text"/>
E <input type="checkbox"/> x 79,7 euros	<input type="text"/>
F <input type="checkbox"/> x 95,6 euros	<input type="text"/>
G <input type="checkbox"/> x 108 euros	<input type="text"/>
H <input type="checkbox"/> x 124,4 euros	<input type="text"/>

A REGLER

TOTAL A REGLER

### Règlements

	espèce	
	CB	<input type="text"/>
1er paiement	chq. vac.	<input type="text"/>
	chèque	<input type="text"/>
2ème paiement	chèque	<input type="text"/>
3ème paiement	chèque	<input type="text"/>
Autres : Fonds social MJC		
M.D.R.		
Autre : _____		

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 :