



Accueil de loisirs sans hébergement

Bayenghem Lez Eperlecques

Inscription du 22 au 26 octobre 2018

HALLOWEEN



	<i>Bayenghemois</i>	<i>Extérieur</i>
<i>Du 22 au 26 octobre</i>		

Cadre réservé à l'enfant :

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date et lieu de naissance</i>	<i>Classe Fréquentée</i>

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Tel :

Autorisation de diffusion des photos prises lors de l'accueil de loisirs :

Madame, Monsieur, autorise la Mairie de Bayenghem Lez Eperlecques à diffuser les photos de mon enfant..... à toutes fins utiles (petit Bayenghemois, affiches,...)

Le.....

Signature du responsable légal

Fiche de renseignements

Fiche de renseignements

<i>Monsieur</i>	<i>Madame</i>
<i>Nom</i> :.....	<i>Nom</i> :.....
	<i>Nom d'usage</i> :.....
<i>Prénom</i> :.....	<i>Prénom</i> :.....
<i>Adresse</i> :.....	<i>Adresse (si différente)</i> :.....
<i>Profession</i> :.....	<i>Profession</i> :.....
<i>Adresse de l'employeur</i> :.....	<i>Adresse de l'employeur</i> :.....
<i>Téléphone</i> :.....	<i>Téléphone</i> :.....

Régime d'appartenance	CAF (joindre attestation) <input type="checkbox"/> N° d'allocataire MSA <input type="checkbox"/> Autre :..... <input type="checkbox"/>
Accompagnants	J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au centre de loisirs : <i>Nom et prénom</i> :..... <i>Lien avec l'enfant</i> :..... <i>Nom et prénom</i> :..... <i>Lien avec l'enfant</i> :..... <i>Nom et prénom</i> :..... <i>Lien avec l'enfant</i> :..... <i>Nom et prénom</i> :..... <i>Lien avec l'enfant</i> :.....

Observations (allergies alimentaires, contre-indications,.....) :

.....
.....

Autorisation d'hospitalisation :

Je soussigné(e) (nom, prénom).....

Responsable légal de l'enfant (nom, prénom).....

Déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise la Commune de Bayenghem Lez Eperlecques à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : __/__/__

Fait à.....

Le.....

Signature des responsables légaux

Précédé de la mention « certifié exact »

Tarif du CLSH

Tarif dégressif Par semaine

Bayenghémois

Nbre d'enfants inscrits	QF ≤ 850 euro	QF =/≥ 850 euro
1er enfant	36.00euro	41.00 euro
2ème enfants	35.00 euro	40.00 euro
3ème enfants et +	34.00 euro	39.00 euro

extérieurs

Nbre d'enfants inscrits	QF ≤ 850.00 euro	QF= /≥ 850 euro
1er enfant	41.00 euro	46.00 euro
2ème enfants	40.00 euro	45.00 euro
3ème enfants et +	39.00 euro	44.00 euro

Bayenghémois

Extérieur

Semaine du 22 au 26 octobre

Total _____ euros

Le règlement se fait en espèces ou par chèque à l'ordre du Trésor Public à l'inscription.
Règlement possible en plusieurs chèques donnés en une seule fois.

Documents à fournir lors de l'inscription :

- le dossier rempli avant le MERCREDI 10 OCTOBRE,
- le questionnaire (à remplir à la fin de la session)
- photocopie du carnet de vaccination,
- le paiement.
- Une attestation de CAF avec le quotient familiale
- fiche sanitaire

Si les photocopies du carnet de vaccination ont déjà été données pour l'année en cours, il n'est pas nécessaire de les transmettre une nouvelle fois.

De 9h30 à 17h30

N'oubliez pas de prévoir un sac à dos tous les jours avec à l'intérieur :

- goûter, serviette de table
- boissons suffisantes pour la journée,
- casquette, bonnet
- K-way.



Et tout ce que vous jugerez utile pour votre enfant.