



FICHE FAMILIALE D'ADHÉSION 2024

Accueil de Loisirs Sans Hébergement 3- 11 ans

RESPONSABLE(S) LEGAL (LEGAUX)

PARENT 1 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Commune : _____ Profession : _____ Employeur : _____ Travail : _____ Perso : _____	PARENT 2 <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Commune : _____ Profession : _____ Employeur : _____ Travail : _____ Perso : _____	REFERENT <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice <input type="checkbox"/> Assistant(e) Familial(e) NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Commune : _____ Perso : _____
---	---	---

Adresse email : _____

N° allocataire CAF : _____ Quotient Familial Avril 2023 : _____ RSA
Avril 2024 : _____

ENFANTS INSCRITS	① Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	② Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	③ Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	④ Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
NOM	_____	_____	_____	_____
Prénom	_____	_____	_____	_____
Date naissance	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Handicaps	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> AEEH
Accueil	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11	<input type="checkbox"/> 3/5 <input type="checkbox"/> 6/11
Ecole fréquentée	_____	_____	_____	_____

Adresse de résidence de ou des enfant(s) pendant le séjour : _____

Votre ou vos enfant(s) doit(vent) être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.
Compagnie d'assurance : _____ N°de Police : _____

AUTORISATION

Mon (mes) enfant(s) sortira(ont) avec : Le (les) parent(s) exerçant le droit de garde **ET/OU** Personne(s) autorisée(s) :

Nom-Prénom et numéro de téléphone : - _____

Nom-Prénom et numéro de téléphone : - _____

J'autorise Je n'autorise pas

L'accueil de loisirs 3-11 ans de l'association L.A.P.A.G.E. à utiliser sur tous les supports (internet, brochures, reportages, ...) des photos et vidéos de mon/mes enfant(s) prises au cours des activités.

J'autorise Je n'autorise pas

mon/mes enfant(s) à participer aux activités nécessitant l'utilisation d'un moyen de transport (tramway, bus, ...)

J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence concernant mon enfant.

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepte les termes.

- Je remets la fiche sanitaire dûment remplie et l'attestation CAF quotient familial.

- Je m'engage à signaler tout changement de situation affectant ce document.

Fait à _____, le ___/___/_____

Signature

Adhésion annuelle : 1 enfant 20€ 2 enfants 30€ 3 enfants 36€ 4 enfants 40€

Réservé au service administratif

PARTICIPATION AUX FRAIS DE SÉJOUR

		Enfant 1 _____ ans	Enfant 2 _____ ans	Enfant 3 _____ ans	Enfant 4 _____ ans
Mercredi Période scolaire	Janvier	_____	_____	_____	_____
	Février	_____	_____	_____	_____
	Mars	_____	_____	_____	_____
	Avril	_____	_____	_____	_____
	Mai	_____	_____	_____	_____
	Juin	_____	_____	_____	_____
	Septembre	_____	_____	_____	_____
	Octobre	_____	_____	_____	_____
	Novembre	_____	_____	_____	_____
	Décembre	_____	_____	_____	_____
Vac. Hiver	du 26/02 au 01/03	_____	_____	_____	_____
	du 04/03 au 08/03	_____	_____	_____	_____
Vac. Printemps	du 22/04 au 26/04	_____	_____	_____	_____
	du 29/04 au 03/05	_____	_____	_____	_____
Juillet	du 08/07 au 12/07	_____	_____	_____	_____
	du 15/07 au 19/07	_____	_____	_____	_____
	du 22/07 au 26/07	_____	_____	_____	_____
	du 29/07 au 02/08	_____	_____	_____	_____
Août	du 05/08 au 09/08	_____	_____	_____	_____
	du 12/08 au 16/08	_____	_____	_____	_____
	du 19/08 au 23/08	_____	_____	_____	_____
	du 26/08 au 30/08	_____	_____	_____	_____
Vac. Toussaint	du 21/10 au 25/10	_____	_____	_____	_____
	du 28/10 au 31/10	_____	_____	_____	_____
Vac. Noël	du 23/12 au 27/12	_____	_____	_____	_____
	du 30/12 au 03/01	_____	_____	_____	_____

	Quotient familial	Mercredi De 8h à 18h Forfait mensuel			Petites Vacances scolaires De 8h à 18h Forfait hebdomadaire			Grandes vacances scolaires Forfait hebdomadaire			
		Participation accueil	Participation aux repas	TOTAL Part. Famille	Participation accueil	Participation aux repas	TOTAL Part. Famille	De 10h à 18h (Sans Garderie)		TOTAL Part. Famille	Avec Garderie De 8h à 18h Dans la limite des places disponibles
								Participation accueil	Participation aux repas		
Tout public	De 0 à 369€	8,75€	7,00€	15,75€	12,50€	10,00€	22,50€	10,00€	10,00€	20,00€	25,00€
	De 370€ à 499€	15,75€	7,00€	22,75€	22,50€	10,00€	32,50€	18,00€	10,00€	28,00€	35,00€
	De 500€ à 700€ inclus	21,00€	7,00€	28,00€	30,00€	10,00€	40,00€	24,00€	10,00€	34,00€	42,50€
Aniche – Emerchicourt	Supérieur à 700€	26,25€	7,00€	33,25€	37,50€	10,00€	47,50€	30,00€	10,00€	40,00€	50,00€
Extérieurs	Supérieur à 700€	52,50€	14,00€	66,50€	75,00€	20,00€	95,00€	60,00€	20,00€	80,00€	100,00€

Une participation supplémentaire pourra être sollicitée aux familles pour les sorties, le transport...