

Fiche d'inscription vacances de fin d'année 2021

NOM Prénom du représentant légal :

Adresse : Code Postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. travail : Mobile :

Mail : N° sécurité sociale :

Régime : CAF71 MSA 71 Autre (fournir attestation) : N°allocataire :(indispensable)

J'autorise le S.E.J à consulter mon dossier CAF ou MSA pour connaître mon quotient familial et à conserver le justificatif.

Indiquez les éventuelles difficultés de santé de votre (vos) enfant(s)

.....

Recommandations des parents (si allergie, mal des transports, précisez) :

.....

Je soussigné(e).....

Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications aux activités choisies.

M'engage à accepter et respecter le règlement intérieur (consultable sur le site internet du Service Enfance Jeunesse : www.scmb71.com) et à le faire respecter à mon enfant.

Autorise l'équipe de direction de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant et à prendre en cas d'urgence toute mesure (y compris hospitalisation, anesthésies et intervention chirurgicale) nécessitée par son état de santé selon les prescriptions du corps médical consulté.

Si vous n'avez pas fourni de **fiche sanitaire depuis la rentrée scolaire de septembre 2021 la fournir avec cette fiche d'inscription.**

Si votre enfant est inscrit dans une garderie périscolaire du S.E.J vous avez sans doute déjà rempli cette fiche, sinon vous pouvez vous la procurer sur le site www.scmb71.com, menu « accueil de loisirs » ou dans nos services.

- **Personnes majeures autorisées à récupérer le(s) enfant(s) :**

.....

.....

.....

- **J'autorise l'utilisation des photos de mon(mes) enfant(s) prises par le SEJ sur les supports de communications du SEJ**

(y compris sur internet): oui non (joindre une demande sur papier libre, joint au dossier)

- **Remarques, informations :**

.....

.....

.....

Fait à le : **Lu et approuvé, Signature**



Enfant 1	Lundi 20/12	Mardi 21/12	Mercredi 22/12	Jeudi 23/12
Nom : Prénom : né(e) le : âge : ans <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille Scolarisé(e) à l'école de En classe de	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre

Horaire d'arrivée : 8h 8h15 8h30 **Horaire de départ** : 17h30 17h45 18h

	Tarif S.E.J	Nombre	Aides à réduire (voir plaquette)	Supplément sortie Spectacle Noël	Montant à payer
Journée au choix sauf mercredi 22/12 sortie Spectacle de Noël	17,00 €		- xjours		
Mercredi 22/12 : Sortie Spectacle de Noël Moulin du Lac	21,00 €		- xjours		
Forfait 4 j/ours sur même semaine	64,00 €		- xforfaits	4 €	

Quotient familial appliqué :

Total Enfant 1

Enfant 2	Lundi 20/12	Mardi 21/12	Mercredi 22/12	Jeudi 23/12
Nom : Prénom : né(e) le : âge : ans <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille Scolarisé(e) à l'école de En classe de	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre	Accueil matin et soir <input type="checkbox"/> Matour <input type="checkbox"/> Tramayes <input type="checkbox"/> Dompierre

Horaire d'arrivée : 8h 8h15 8h30 **Horaire de départ** : 17h30 17h45 18h

	Tarif S.E.J	Nombre	Aides à réduire (voir plaquette)	Supplément sortie Spectacle Noël	Montant à payer
Journée au choix sauf mercredi 22/12 sortie Spectacle de Noël	17,00 €		- xjours		
Mercredi 22/12 : Sortie Spectacle de Noël Moulin du Lac	21,00 €		- xjours		
Forfait 4 jours sur même semaine	64,00 €		- xforfaits	4 €	

Total Enfant 2 :

 **Montant global dû par la famille** : Souhaite facture acquitée oui non
Joindre impérativement le règlement : cochez la ou les cases correspondante(s) au montant réglé

<input type="checkbox"/> chèque à l'ordre du Trésor Public	<input type="checkbox"/> chèques vacances	<input type="checkbox"/> tickets CESU	<input type="checkbox"/> espèces	<input type="checkbox"/> avoir à déduire
Montant :	Montant :	Montant :	Montant :	Montant :