

CENTRE D'ACCUEIL ET DE LOISIRS - SAINT-NICOLAS DU PELEM



DOSSIER D'INSCRIPTION Année 2019



Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable légal de l'enfant) :

Demeurant à (indiquez le N° de votre habitation) :

Adresse durant le séjour à l'ALSH (si différente de celle du représentant légal) :

Téléphone domicile : Portable : Téléphone lieu de travail :

Adresse mail :@.....

nom et prénom de(s) l'enfant(s)	date de naissance	âge

Je joins :

- l'attestation d'aptitude à la natation
- la fiche de renseignement
- la fiche sanitaire de liaison (feuille CERFA)
- la copie de votre (vos) feuille(s) d'imposition

TARIFS :

Les tranches de revenus fiscaux de référence		Désignation	Journée	1/2 journée	Forfait semaine	Cochez votre tranche
0,00 €	6 000,00 €	A	5,00 €	2.50 €	22.50 €	
6 001,00 €	12 000,00 €	B	6,00 €	3.00 €	27.00 €	
12 001,00 €	18 000,00 €	C	7,00 €	3.50 €	31.50 €	
18 001,00 €	24 000,00 €	D	8,00 €	4.00 €	36.00 €	
24 001,00 €	30 000,00 €	E	9,00 €	4.50 €	40.50 €	
30 001,00 €	36 000,00 €	F	10,00 €	5.00 €	45.00 €	
36 001,00 €	48 000,00 €	G	11,00 €	5.50 €	49.50 €	
48 001,00 €	60 000,00 €	H	12,00 €	6.00 €	54.00 €	
60 001,00 €	66 000,00 €	I	13,00 €	6.50 €	58.50 €	
66 001,00 €	72 000,00 €	J	14,00 €	7.00 €	63.00 €	
72 001,00 €	& +	K	15,00 €	7.50 €	67.50 €	
Hors CCKB		L	16,00 €	8.00 €	72.00 €	

Le forfait semaine est applicable durant les périodes de vacances, il correspond à une réduction de 10% du prix-journée au bénéfice des familles inscrivant leur(s) enfant(s) sur la semaine calendaire complète. Si la semaine comprend un jour férié, le coût du forfait est minoré en proportion.

Les tarifs 1/2 journée sont majorés de 2.50 € si l'enfant prend le déjeuner.

L'accueil péri-centre est payant, en supplément des tarifs indiqués ci-dessus, à hauteur de 0,25 € la 1/2 heure comptabilisée, chaque 1/2 heure entamée étant facturée.

Les mini-camps organisés en période estivale donnent lieu à une facturation supplémentaire de 4 € par « nuitée ».

Je déclare accepter que mon enfant participe à toutes les activités de l'ALSH.

J'autorise la CCKB à utiliser, à titre gratuit, les photographies prises dans le cadre des activités du centre à des fins de communication.

J'autorise la direction du centre à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation de mon enfant.

Les inscriptions ne pourront être acceptées que dans la limite des places disponibles. **Pour les vacances scolaires, un délai de rétractation de 10 jours à compter de la date d'inscription est autorisé uniquement sur demande écrite. Au-delà de ce délai et sans confirmation écrite, les journées commandées au centre de loisirs seront facturées.**

J'ai lu et je m'engage à respecter le règlement intérieur.

La CCKB accepte les Bons Vacances de la MSA, les chèques vacances et les CESU. **Tout règlement doit être adressé au Centre de Loisirs.** Un devoir de réserve est assuré par la direction du centre concernant l'ensemble des documents et renseignements communiqués.

A....., le
Signature d'un parent (ou représentant légal)

CERTIFICAT D'APTITUDE A LA NATATION

(NB : obligatoire uniquement si activité nautique prévue - ex : canoë, kayak, aviron, etc..)
(NB : les activités nautiques sont organisées pour les enfants ayant 8 ans minimum.)

Je soussigné(e), agissant en qualité de maître-nageur, atteste avoir vérifié l'aptitude à la natation de l' (des) enfant(s) :

- -
- -

Fait à , le

Signature du maître-nageur et cachet de la piscine

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale :

Vous vivez en couple en étant : mariés pacsés sans être mariés ni pacsés en famille recomposée

Vous vivez seul(e) en étant : célibataire séparé(e) de fait divorcé(e)

Nom et prénom du père (ou représentant légal)

Adresse :

Numéro de Sécurité Sociale ou MSA :

Nom et prénom de la mère

Adresse :

Numéro de Sécurité Sociale ou MSA :

Régime social :

CAF MSA - adresse :

Votre numéro d'allocataire :

Assurance mutuelle :

Nom & adresse :

.....

N° contrat :