



Formulaire d'inscription

ALSH Sainte Croix en Plaine **AO**UT (01/08 au 26/08/2022)



L'enfant (une fiche par enfant même pour les fratries)

Responsable légal

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nationalité :
Adresse :
Ville :

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom :
Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :
Ville :

Inscrit avec un(e) frère/sœur (nom, prénom à préciser) :

Tel : Père :
Mère :
Email :

Inscription et règlement

Je souhaite inscrire mon enfant :

Semaine du 01 au 05/08			Semaine du 08 au 12/08			Semaine du 15 au 19/08			Semaine du 22/08 au 26/08		
Avec repas (+35€)	Sans repas	Sortie (+10€)	Avec repas (+35€)	Sans repas	Sortie (+5€)	Avec repas (+35€)	Sans repas	Sortie (+10€)	Avec repas (+35€)	Sans repas	Sortie (+10€)

Habitants de Sainte croix en plaine :
Foyer imposable : 55€/semaine
Foyer non imposable : 49€/semaine

Habitants hors commune :
Foyer imposable : 65€/semaine
Foyer non imposable : 59€/semaine

Réduction de 4€/enfant pour les fratries

Cocher la case avec ou sans repas sur la/les semaine(s) où vous souhaitez inscrire votre enfant.
+ Cochez la case sortie si vous souhaitez qu'il y participe (Si vous ne souhaitez pas l'inscrire à la sortie, votre enfant ne pourra pas être accueilli ce jour-là)

Ne cochez rien sur les semaines où vous ne souhaitez pas l'inscrire !

Je souhaite inscrire mon enfant à l'ALSH organisé par l'association Form'AO, qui se déroulera à Sainte Croix en Plaine.

Je règle la somme de _____ € et dépose le dossier dans la boîte aux lettres au siège de l'association.
(Bon CAF et chèques vacances ANCV acceptés)

Informations et documents

Pour effectuer l'inscription de votre enfant pour ce séjour merci de ramener également :

Les documents sont téléchargeables sur notre site/réseaux sociaux

- Cette fiche d'inscription et votre avis d'imposition (si non imposable)
- La fiche sanitaire de liaison et ses documents (vaccins, attestation,..) + les autorisations parentales
- Le paiement

Fait à _____, le _____

Signature :