



Fiche d'Inscription au Centre de Loisirs Période «mercredis du 4ème trimestre 2015»

Nom et Prénom de l'enfant :

Date et Lieu de naissance :

Responsable de l'enfant (Père, mère, ou tuteur)	Responsable de l'enfant (Père, mère, ou tuteur)
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Profession :	Profession :
Adresse de la famille :	Adresse (*):
.....
.....
☎ : ... / ... / ... / ... / ...	☎(*) : ... / ... / ... / ... / ...
Portable ou travail: ... / ... / ... / ... / ...	Portable ou travail: ... / ... / ... / ... / ...
E.Mail :@.....	E.Mail (*):@.....

(Si des modifications ont été apportées dans vos coordonnées par rapport à la précédente inscription, merci de bien vouloir souligner ces dernières).

N° sécurité sociale :

Assurance Responsabilité civile : oui non

Compagnie d'assurance : ☎ : ... / ... / ... / ... / ...

Adresse de la compagnie :

Régime général : M.S.A. : R.S.I. :

N° d'allocataire CAF : Quotient familial :

Date	X	Montant : <small>(voir calcul sur la deuxième page)</small>	Date	X	Montant : <small>(voir calcul sur la deuxième page)</small>
Mercredi 2 septembre			Mercredi 4 novembre		
Mercredi 9 septembre			Mercredi 18 novembre		
Mercredi 16 septembre			Mercredi 25 novembre		
Mercredi 23 septembre			Mercredi 2 décembre		
Mercredi 30 septembre			Mercredi 9 décembre		
Mercredi 7 octobre			Mercredi 16 décembre		
Mercredi 14 octobre					
Montant de l'inscription :					

Commune de Saint-ROCH et Pernay :

Profitez-vous du transport organisé par la communauté de commune pour amener vos enfants au centre de loisirs après l'école ?

 oui non

(*) : Remplir si différent

**Fiche d'Inscription au Centre de Loisirs
Période « mercredis du 4ème trimestre 2015 »**

Heure de départ de l'enfant :

Votre enfant est autorisé à partir seul du Centre le soir : oui non

Nom, Prénom, qualité des personnes pouvant venir chercher l'enfant le soir, ainsi que leur téléphone :

.....

.....

Pour les cas d'urgence, merci d'indiquer les noms, prénoms et qualités des personnes à contacter en premier (autre que le responsable légal), ainsi que leur n° de téléphone :

.....

.....

Fait-le à

Signature

Rappel des Tarifs

Tarification pour les habitants de la communauté de commune Gatine et Choisille					Tarification pour les habitants hors communauté de commune Gatine et Choisille				
Quotient familiale	Journée vacances		mercredi		Quotient familiale	Journée vacances		mercredi	
	Taux d'effort	Tarif	Taux d'effort	Tarif		Taux d'effort	Tarif	Taux d'effort	Tarif
< 770€	1,00%	de 3,50€ à 7,70€	0,70%	de 3,50€ à 5,39€	< 770€	1,50%	de 5,25€ à 11,55€	1,05%	de 5,25€ à 7,70€
>771€	1,30%	de 10,02€ à 15,00€	0,91%	de 7,01€ à 10,50€	>771€	1,95%	de 15,03€ à 22,50€	1,37%	de 10,56€ à 15,75€

Calcul du montant journalier : (pour les habitants de la communauté de commune Gatine et Choisille)

Mercredi :

Montant journalier = Quotient Familial x Taux d'effort

Exemples : Pour un quotient familial de 700€, le montant est de : $700 \times 0,70 : 100 = 4,90\text{€}$ par mercredi.Pour un quotient familial de 775€, le montant est de : $775 \times 0,91 : 100 = 7,05\text{€}$ par mercredi.**Avec un minimum de 3,50€ et un maximum de 10,50€****Calcul du montant journalier : (pour les habitants de la communauté de commune Gatine et Choisille)**

Vacances

Montant journalier = Quotient Familial x Taux d'effort

Exemples : Pour un quotient familial de 700€, le montant est de : $700 \times 1,00 : 100 = 7,00\text{€}$ par jour de vacancesPour un quotient familial de 775€, le montant est de : $775 \times 1,30 : 100 = 10,08\text{€}$ par jour de vacances**Avec un minimum de 3,50€ et un maximum de 15,00€****Association Centre de Loisirs D&JP Lasalle**

Mairie – 7, Place Jacques de Beaune – 37360 Semblançay

☎ Association : 07 81 19 63 37 ☎ Centre : 06 58 73 97 34

N° d'agrément : 0370168CL000110

Mail : alsh.djplasalle@gmail.com – Site : <http://ca.semblancay.free.fr/>