



FICHE D INSCRIPTION ET DE FACTURATION 2023 3 - 9 ANS

VACANCES D'AUTOMNE DU LUNDI 23/10/23 AU VENDREDI 03/11/23

ANCIEN ADHERENT : oui non

NOM : Mme/M..... PRENOM:

ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE

NUMERO OU VOUS JOINDRE PENDANT L'ACTIVITE :

MERE : PÈRE : AUTRE :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement interieur de l'ALSH et de la MJC CAF MSA

Je n'autorise pas la M.J.C. à photographier mon ou mes enfants durant les activités fiche sanitaire:

1 ER ENFANT

2 EME ENFANT

NOM									
PRENOM									
DATE NAISSANCE									
AGE									
RENTRE T'IL SEUL	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
SEMAINE 1					SEMAINE 1				
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL		MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL
LUNDI 23 OCTOBRE 2023					LUNDI 23 OCTOBRE 2023				
MARDI 24 OCTOBRE 2023					MARDI 24 OCTOBRE 2023				
MERCREDI 25 OCTOBRE 2023					MERCREDI 25 OCTOBRE 2023				
JEUDI 26 OCTOBRE 2023					JEUDI 26 OCTOBRE 2023				
VENDREDI 27 OCTOBRE 2023					VENDREDI 27 OCTOBRE 2023				
SEMAINE 2					SEMAINE 2				
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL		MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL
LUNDI 30 OCTOBRE 2023					LUNDI 30 OCTOBRE 2023				
MARDI 31 OCTOBRE 2023					MARDI 31 OCTOBRE 2023				
MERCREDI 1 NOVEMBRE 2023	FERIÉ				MERCREDI 1 NOVEMBRE 2023	FERIÉ			
JEUDI 2 NOVEMBRE 2023					JEUDI 2 NOVEMBRE 2023				
VENDREDI 3 NOVEMBRE 2023					VENDREDI 3 NOVEMBRE 2023				
NB 1/2 JOURNEES					NB 1/2 JOURNEES				
NB JOURNEES					NB JOURNEES				
CARTE ADHESION		8,50 €			CARTE ADHESION		8,50 €		
REPAS	5 €				REPAS	5 €			
TOTAL					TOTAL				
CHEQUE					N°:				
ESPECES					CAISSE :				
CHEQUE VACANCES					REDUCTION QF				
					COUPONS SPORTS				
					MAIRIE ST MARTIN				

Désignation des personnes autorisées à reprendre l'enfant:

NOM	Prénom	Lien parenté avec l'enfant	Adresse	Téléphone

J'autorise les personnes désignées ci - dessus à prendre en charge l'enfant À sa sortie de la structure.

J'exonère le gestionnaire de la structure de toute responsabilité sur l'enfant après son départ de l'établissement.

J'accepte les termes du règlement interieur dans son intégralité sans aucune condition

Date :

Signature :