



FICHE D INSCRIPTION ET DE FACTURATION 2024 10-11 ANS
VACANCES DE PRINTEMPS DU LUNDI 15/04/2024 AU VENDREDI 26/04/2024

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE

ANCIEN ADHÉRENT : oui non QUOTIENT FAMILIAL :

NOM : Mme/M. PRENOM :

ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE

TEL DOMICILE : TEL PROF :

PORTABLE MERE : PORTABLE PERE :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH de la MJC Autorisation CAF PRO

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

NOM	
PRÉNOM	
DATE NAISSANCE	
AGE	
RENTRE T'IL SEUL ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

ACTIVITÉ	10-11 ANS				
Du 15/04/2024 au 19/04/2024		MONTANT TARIF PLEIN	Journée repas	Repas	TOTAL
A LA CARTE	ACTIVITÉS			5 €	Voir coef caf
LUNDI 15 AVRIL M	PARCOURS GYMNASTIQUE	13 €			
LUNDI 15 AVRIL AM	TAG ACTIVE ET TRAMPOLINE PARK	13 €	21 €		
MARDI 16 AVRIL M	STAGE VTT INITIATIQUE S1	13 €	21 €		
MARDI 16 AVRIL AM	LASER GAME SEVEN SQUARES	13 €			
MERCREDI 17 AVRIL M	STAGE VTT INITIATIQUE S2	13 €			
MERCREDI 17 AVRIL AM	INITIATION AU BASEBALL	13 €	21 €		
JEUDI 18 AVRIL JR	SORTIE RANDONNEES ET JEUX LUDIQUES	16 €		PN	
VENDREDI 19 AVRIL M	TOURNOI TENNIS DE TABLE	13 €	21 €		
VENDREDI 19 AVRIL AM	CREPES PARTY	13 €			

Du 22/04/2024 au 26/04/2024		MONTANT TARIF PLEIN	Journée repas	Repas	TOTAL
A LA CARTE	ACTIVITÉS			5 €	Voir coef caf
LUNDI 22 AVRIL M	TOURNOI BADMINTON	13 €	21 €		
LUNDI 22 AVRIL AM	INITIATION AUX ARTS DU CIRQUE ST ETIENNE	13 €			
MARDI 23 AVRIL M	TOURNOI DE MOLKKY	13 €	21 €		
MARDI 23 AVRIL AM	KARTING PERFORMANCE DRIVE	13 €			
MERCREDI 24 AVRIL JR	SORTIE LYON STREET-ART ET GRAFF	16 €		PN	
JEUDI 25 AVRIL M	FUSEE AERODYNAMIQUE	13 €	21 €		
JEUDI 25 AVRIL AM	ATELIER DESSIN MANGA	13 €			
VENDREDI 26 AVRIL M	INITIATION GRAFFITI (POCHOIR, BOMBE PEINTURE)	13 €	21 €		
VENDREDI 26 AVRIL AM	REALISATION GRAFFITI	13 €			

ESPECES	CARTE 8,50 €	COUPONS SPORTS
CHEQUE VACANCES	RÉDUCTION CAF	MAIRIE ST MARTIN

PN = prévoir Pique Nique AM : Après midi
M = Matin JR : Journée entière avec repas

Désignation des personnes autorisées à reprendre l'enfant:

NOM	PRENOM	Lien parenté avec l'enfant	ADRESSE	TELEPHONE

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 intérieur dans son intégralité sans aucune condition

Date et signature