



**FICHE D INSCRIPTION ET DE FACTURATION 2023 10-11 ANS**  
**VACANCES D'AUTOMNE DU LUNDI 23/10/2023 AU VENDREDI 03/11/2023**

**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		
<b>DU 23/10/2023 AU 27/10/2023</b>		<b>MONTANT TARIF PLEIN</b>	<b>Repas</b>
<b>A LA CARTE</b>	<b>ACTIVITÉS</b>		5 €
LUNDI 23 OCTOBRE M	MULTISPORTS	13 €	
LUNDI 23 OCTOBRE AM	MAQUETTE DU MONDE FUTURISTE	13 €	
MARDI 24 OCTOBRE JR	MUSÉE DES CONFLUENCES	30 €	<b>PN</b>
MERCREDI 25 OCTOBRE M	ADVENTURE GAME	13 €	
MERCREDI 25 OCTOBRE AM	CINE CHAPLIN	15 €	
JEUDI 26 OCTOBRE M	INTERVENTION SLAM KACEM	13 €	
JEUDI 26 OCTOBRE AM	TOURNOI DE PIG PONG	13 €	
VENDREDI 27 OCTOBRE M	SORTIE MARCHÉ DE RIVE DE GIER	13 €	
VENDREDI 27 OCTOBRE AM	UN GOUTER PRESQUE PARFAIT	13 €	

ACTIVITÉ	10-11 ANS		
<b>DU 30/10/2023 AU 03/11/2023</b>		<b>MONTANT TARIF</b>	<b>repas</b>
<b>A LA CARTE</b>	<b>ACTIVITÉS</b>		5 €
LUNDI 30 OCTOBRE M	MULTIJEUX	13 €	
LUNDI 30 OCTOBRE AM	SORTIE LASER GAME ST ETIENNE	13 €	
MARDI 31 OCTOBRE M	MURDER PARTY	13 €	
MARDI 31 OCTOBRE AM	ELECTION MONSTRE	13 €	
MERCREDI 1ER NOVEMBRE	<b>FERIÉ</b>		
JEUDI 02 NOVEMBRE M	ATELIER DANSE AVEC EVA	13 €	
JEUDI 02 NOVEMBRE AM	SORTIE PAINT BALL/KARTING	30 €	
VENDREDI 03 NOVEMBRE M	FUSÉE A EAU	13 €	
VENDREDI 03 NOVEMBRE AM	HANDISPORT	13 €	

<b>ESPECES</b>	<b>CARTE 8,50 €</b>	<b>COUPONS SPORTS</b>
<b>CHEQUE VACANCES</b>	<b>RÉDUCTION CAF</b>	<b>MAIRIE ST MARTIN</b>

**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	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