



FICHE D' INSCRIPTION ET DE FACTURATION 2025-2026 / 10-16 ANS

VACANCES DE PRINTEMPS DU MARDI 07/04/2026 AU VENDREDI 17/04/2026

REPRESENTANT FAMILIAL		
ANCIEN ADHERENT : oui non		
PRENOM	NOM :	DATE DE NAISSANCE :
PRENOM	NOM :	DATE DE NAISSANCE :
CONTACT TELEPHONIQUE :		Adresse mail du référent familial :
MERE :	PÈRE :	
ADRESSE :	CODE POSTAL :	VILLE :
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH et de la MJC:		QF-CAF: QF-MSA:
J'autorise la M.J.C. à photographier mon ou mes enfants durant les activités : OUI / NON		

10-11 ANS

12-16 ANS

PRENOM :					PRENOM :				
NOM :					NOM :				
DATE NAISSANCE :					DATE NAISSANCE :				
AGE :					AGE :				
Rentre t'il seul ? OUI NON					Rentre t'il seul ? OUI NON				
P.N. = Pique Nique					→ Tarification spécifique 12-16 ans : sorties en supplément				
ATTENTION ! TOUTE INSCRIPTION A UNE SORTIE NECESSITE AU MINIMUM UNE JOURNEE SANS SORTIE EXTERIEUR									
SEMAINE 1					SEMAINE 1				
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL		MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL
Lundi 06 Avril 2026	FERIE				Lundi 06 Avril 2026	FERIE			
Mardi 07 Avril					Mardi 07 Avril				
Mercredi 08 Avril					Mercredi 08 Avril				
Jeudi 09 Avril		P.N.			Jeudi 09 Avril		P.N.		
Vendredi 10 Avril		P.N.			Vendredi 10 Avril		P.N.		
SEMAINE 2					SEMAINE 2				
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL		MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL
Lundi 13 Avril 2026					Lundi 13 Avril 2026				
Mardi 14 Avril					Mardi 14 Avril				
Mercredi 15 Avril		P.N.			Mercredi 15 Avril		P.N.		
Jeudi 16 Avril					Jeudi 16 Avril				
Vendredi 17 Avril					Vendredi 17 Avril				
NB 1/2 JOURNEES					NB 1/2 JOURNEES				
NB JOURNEES					NB JOURNEES				
CARTE ADHÉSION		8,50 €			CARTE ADHÉSION		13,50 €		
NOMBRE DE REPAS					NOMBRE DE REPAS				
TOTAL					TOTAL				
CHEQUE			N°:		REDUCTION QF				
ESPECES			CAISSE :		COUPONS SPORTS				
CHEQUE VACANCES					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 intérieur dans son intégralité sans aucune condition.

Date :

Signature :

