

FICHE D' INSCRIPTION ET DE FACTURATION 2025-26 / 10-16 ANS



VACANCES D'HIVER DU LUNDI 09/02/26 AU VENDREDI 20/02/26

ANCIEN ADHERENT : oui non		REPRESENTANT FAMILIAL	
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 interieur de l'ALSH et de la MJC		CAF	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

SEMAINE 1					SEMAINE 1				
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL		MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL
Lundi 09 Février 2026		P.N			Lundi 09 Février 2026		PN		
Mardi 10 Février					Mardi 10 Février				
Mercredi 11 Février					Mercredi 11 Février				
Jeudi 12 Février					Jeudi 12 Février				
Vendredi 13 Février		P.N			Vendredi 13 Février		P.N		
SEMAINE 2					SEMAINE 2				
	MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL		MATIN	REPAS	APRES MIDI	TOTAL
Lundi 16 Février 2026					Lundi 16 Février 2026				
Mardi 17 Février		P.N			Mardi 17 Février		P.N		
Mercredi 18 Février					Mercredi 18 Février				
Jeudi 19 Février					Jeudi 19 Février				
Vendredi 20 Février					Vendredi 20 Février				
NB 1/2 JOURNEES					NB 1/2 JOURNEES				
NB JOURNEES					NB JOURNEES				
CARTE ADHESION		8,50 €			CARTE ADHESION		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 interieur dans son intégralité sans aucune condition.

Date :

Signature :