

- CENTRE DE LOISIRS -

« VACANCES ETE 2018 »

dans les locaux de l'école primaire de MASSAY
du 9 juillet au 3 août 2018 inclus pour les enfants de 3 à 12 ans
de 7h30 à 18h30, à la journée ou à la demi-journée
avec possibilité de repas sur place, de garderie avant ou après le centre.

Note aux familles

Les inscriptions au Centre de Loisirs sont ouvertes en mairie aux heures d'ouverture du secrétariat :

- lundi-Mercredi-Vendredi : 8h45-12h00 / 14h00-16h15
- Mardi-Jeudi : 8h45-12h00
- Samedi : 9h00-12h00

Pour toute inscription (**y compris renouvellement début d'année**), vous devez vous présenter avec :

- Le livret de famille
- Le carnet de vaccinations
- Le document CAF ou MSA qui justifie du quotient familial de la famille
- Attestation de l'assurance Responsabilité Civile

Rappel :

Pour une bonne gestion :

- des effectifs : nous demandons aux familles d'inscrire leur(s) enfant(s) pour toute la durée du centre, soit à la journée, à la ½ journée, avec ou sans garderie et avec ou sans cantine.
- de la facturation : la facture sera établie en fonction du quotient familial communiqué, sans renseignement du QF, ce sera le **tarif le plus élevé qui sera appliqué par défaut**.

	Quotient Familial (QF)			
	329>QF	329<QF< 568	568<QF< 1200	QF> 1200
1/2 journée	1,85 €	3,20 €	5,70 €	6,80 €
journée	2,50 €	5,25 €	9,85 €	12,45 €

A noter : Le prix de la ½ journée s'entend sans le repas de midi

Vous pouvez bénéficier d'une aide auprès de comité d'entreprises, mutuelles.... Et/ou de bons vacances.
Le règlement du séjour se fera sur réception d'une facture à la fin du centre, directement à la Mairie de MASSAY.

PARTICIPATION FINANCIERE DE LA MSA ET DE LA CAF DU CHER

Ces organismes participent au financement du centre de loisirs en versant aides et subventions directement à la Mairie.

- FICHE D'INSCRIPTION -

VOTRE ENFANT

Nom : _____

Date de naissance : _____

Fille Garçon

Adresse pendant le séjour : _____

Prénom : _____

Age le 1^{er} jour du centre : _____

Nationalité : _____

Frères et sœurs (prénom et âge) : _____

RESPONSABLES LEGAUX

1 : Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____





2 : Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____





Employeur (nom, adresse, téléphone)

Employeur (nom, adresse, téléphone)

SECURITE SOCIALE

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant : _____

Votre centre payeur : CPAM MSA Autre, préciser _____

CAF ou MSA

N° d'allocataire : _____

MUTUELLE

Nom : _____

Adresse : _____

N° mutualiste : _____

ASSURANCE (Fournir l'attestation)

Nom : _____

Adresse : _____

N° assuré : _____

NB : Le Centre de Loisirs ne prend pas en charge les soins d'urgence donnés à un enfant au cours de son séjour.

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de fonctionnement du centre de loisirs (les projets éducatifs et pédagogiques sont consultables à la Mairie de MASSAY). Je m'engage à remettre la totalité du règlement dès réception de la facture.

Fait à, le.....

Signature

Livret de famille

Carnet de vaccination

Quotient familial

Assurance