



CENTRE DE LOISIRS VACANCES DE JUILLET du 8 juillet au 26 juillet 2024



La direction de la session sera assurée par Mme Sandrine BRIDOU et M Maximilien DALFINO
Du lundi 8 juillet au vendredi 26 juillet

N° d'enregistrement de l'accueil : 0620125CL000323-23-P01
Lieu d'implantation : Espace Enfance

Période d'Inscriptions : du 1^{er} juin au 26 juin, la fiche/dossier est à déposer en Mairie ou à envoyer par Mail (merci de respecter la période d'inscription, pour rappel tout inscription hors délais ne garantira pas sa prise en compte)

FICHE D'INSCRIPTION A LA SESSION DES VACANCES DE JUILLET 2024

Je, soussigné(e), M_____ Responsable légal de l'enfant :

_____né(e) le _____ à _____

département : _____ Et domicilié(e) _____ à _____

Coordonnées téléphoniques des parents : De la Mère : _____ Du Père : _____
ou autre Responsable _____

Email : _____

→ **MERCI d'actualiser le dossier annuel de votre enfant en nous transmettant : la copie des vaccinations - le certificat médical présentant : allergie, traitement médical, contre-indication à la pratique d'activités sportives de loisirs (+piscine), situation de handicap et surtout si une conduite particulière est à tenir - reconnaissance MDPH - un PAI peut être mis en place pour faciliter l'accueil d'enfant en situation de handicap et l'attestation d'assurance responsabilité civile**

CES DOCUMENTS SONT INDISPENSABLES A LA BONNE PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT DANS NOS ACCUEILS, SANS CEUX-CI L'ACCUEIL POURRA ETRE REFUSE OU TOUTE RESPONSABILITE DEGAGEE.

Merci de préciser ici les Allergies éventuelles : Médicamenteuse : _____

Alimentaire : _____

Autre : _____

Ou REGIME ALIMENTAIRE SPECIFIQUE :Sans Porc.....Végétarien...

→ j'autorise l'équipe pédagogique à prendre toutes les mesures jugées utiles en cas d'accident mineur ou majeur et, si nécessaire, à faire transférer mon enfant au Centre hospitalier par les Sapeurs-Pompiers ou le SMUR (service médical d'urgence et de réanimation)

→ J'autorise mon enfant à participer aux sorties et activités organisées par la structure sur la commune et à l'extérieur de celle-ci.

→ Enfin, j'accepte que la municipalité utilise les photos et films de mon enfant à toutes fins non commerciales. NON

Maquillage autorisé oui non

A Hulluch,
Le _____

SIGNATURE des responsables légaux

Fréquentation du centre de l'enfant : _____

→ Cochez les cases correspondantes aux jours où l'enfant sera présent au centre

Lundi 8 J + Cantine	Mardi 9 J + Cantine	Mercredi 10 J + Cantine	Jeudi 11 J + Cantine	Vendredi 12 J + Cantine
J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine
Lundi 15 J + Cantine	Mardi 16 J + Cantine	Mercredi 17 J + Cantine	Jeudi 18 J + Cantine	Vendredi 19 J + Cantine
J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine
Lundi 22 J + Cantine	Mardi 23 J + Cantine	Mercredi 24 J + Cantine	Jeudi 25 J + Cantine	Vendredi 26 J + Cantine
J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine	J sans Cantine

TARIFICATION du service (selon revenus déclarés) :

Pour rappel, passée la période d'inscription, toute absence non justifiée lors de la session, vous sera facturée)

Hulluchois : 4.20€/4.30€ journée sans repas

7.60€/7.70€ journée avec repas

Extérieurs : 5.40€/5.55€ journée sans repas

9.80€/9.95€ journée avec repas

Merci de fournir la dernière Feuille d'imposition sur le revenu si inférieur à 30000€ et non allocataire ATL CAF

L'Aide au temps libre de la CAF sera pris en compte lors de la facturation sur présentation de l'attestation 2024 dès 4 jours d'inscriptions minimum.

Règlement possible en

chèque à l'ordre du CLSH HULLUCH,

carte Bancaire, en Mairie

chèques Vacances

virement bancaire via le portail Famille 3douest.