

# CENTRE DE LOISIRS VILLAR D'ARENE – LA GRAVE



## DOSSIER D'INSCRIPTION :

(Période d'été du 10/07/2017 au 25/08/2017)

Je ne suis pas intéressé par le centre de loisirs. Je ne souhaite plus être contacté à ce sujet durant l'année. (Merci de remplir vos noms et prénoms)

### COMPOSITION DU FOYER (indiquer ci-dessous les personnes vivant au foyer)

Madame  Monsieur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'époux (se) : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Madame  Monsieur

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'époux(se) : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Enfants :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse où vit l'enfant

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse du deuxième parent si différente.

Préciser  Père  Mère

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### SITUATION FAMILIALE :

Vous êtes : (cochez une case)

Marié (e)

Célibataire

En union libre

Séparé (e)

Divorcé (e)

Veuf (ve)

Pacsé (e)

# CENTRE DE LOISIRS VILLAR D'ARENE – LA GRAVE



Vous êtes allocataire :

CAF : indiquer votre numéro d'allocataire :

\_\_\_\_\_

Merci de fournir votre attestation de quotient familial.

**En l'absence de ces renseignements, les tarifs les plus élevés seront appliqués.**

## ASSURANCES :

Police d'assurances n° : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la compagnie : \_\_\_\_\_

Responsabilité civile (RC)

Individuelle accident (IA)

## PERSONNES A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (plusieurs possibles) :

Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Pour info TARIFS :

Tranches Quotient Familial	½ journée sans repas	½ journée avec repas	Journée avec repas
QF 1 : de 0 à 300 €	3,30€	5,30€	8,00€
QF 2 : de 301 à 500 €	4,40€	6,40€	9,70€
QF 3 : de 501 à 700 €	5,50€	7,50€	11,35€
QF 4 : de 701 à 900 €	6,70€	8,70€	13,15€
QF 5 : 901 € et plus	8,15€	10,15€	15,35€
Famille hors canton*	16,00€	18,00€	26,00€

½ journée ou journée avec repas : repas fournit par la famille

\*Selon disponibilités

## DECLARATION SUR L'HONNEUR :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du/des représentant(s) légal (aux) :