

ASSOCIATION DES LOISIRS EDUCATIFS DE BEAUCAMPS LIGNY

INSCRIPTION ACCUEIL DU MERCREDI - PERIODE JANVIER-FEVRIER 2023

Fiche Famille

Responsable Légal :

Nom	_____	Numéro CAF	_____
Prénom	_____	Quotient Familial	_____
Adresse	_____		

Tél	_____	Portable	_____
Mail	_____		

Nous reconnaissons avoir reçu le règlement intérieur du centre de loisirs et acceptons celui-ci.

Nom, prénom et tél des personnes à prévenir en cas d'urgence

1 _____

2 _____

3 _____

Enfants bénéficiants de l'accueil du mercredi

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Age
1					
2					
3					
4					

ion médicale : Je soussigné(e), Père, Mère ou Tuteur, autorise la Direction du centre de loisirs-Ligny, à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions utiles en vue de traiter médicaux ou chirurgicaux jugés nécessaires par le médecin.

Fait à Beaucamps-Ligny, le _____

Signature :



Merci de cocher vos réservations

	4-janv.	11-janv.	18-janv.	25-janv.	1-févr.	8-févr.
Matin						
Midi						
Après-midi						

TARIF :

	Tarif Beaucamps ; Erquinghem et Fromelles	Tarif Communes extérieures	Adhésion Association 5€	Nombre d'enfants inscrits	Total
Nombre de cases cochés matin/Après-midi	9 x	10 x			
Nombre de cases cochés midi	4 x				

Tarif à la demi-journée

A PAYER

* Joindre un justificatif de domicile pour les Erquinghemois et les Fromellois

* Repas avec viande * Repas sans viande

Mode de règlement :

- Chèque bancaire Espèces Carte bancaire
- Chèque vacances Chèque loisirs CAF
- Si vous avez besoin d'une facture, merci de cocher cette case