

**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					

**Donnée 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 médicalement ou chirurgicalement 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

<b>A PAYER</b>

\* 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