

**ASSOCIATION DES LOISIRS EDUCATIFS DE BEAUCAMPS LIGNY**

**INSCRIPTION ACCUEIL DU MERCREDI - PERIODE MAI-JUILLET 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 amps-Ligny, à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions utiles en vue des traiter médicaux ou chirurgicaux jugés nécessaires par le médecin.

Fait à Beaucamp-Ligny, le \_\_\_\_\_  
Signature :



**Merci de cocher vos réservations**

	03/05	10/05	17/05	24/05	31/05	07/06	14/06	21/06	28/06	05/07
Matin										
Midi										
Après-midi										

TARIF :

Tarif à la demi-journée

	Tarif Beaucamp ; 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 .....				

<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