

ASSOCIATION DES LOISIRS EDUCATIFS DE BEAUCAMPS LIGNY

INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS - AVRIL 2024

Fiche Famille

Responsable Légal :

Nom _____

Numéro CAF _____

Prénom _____

Quotient Familial _____

Adresse _____

Tél _____ Portable _____

Mail _____

o Nous acceptons le règlement de l'Association diffusé en début d'année 2024 et disponible sur demande

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

1 _____

2 _____

3 _____

Enfants bénéficiants du centre de loisirs

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

* uniquement si votre enfant est en capacité de suivre les activités du groupe

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

Fait à Beaucamps-Ligny, le _____

Signature :

TARIF :

	Tarif Beaucamps-Ligny et Erquinghem*	Tarif Communes extérieures	Réduction Famille Nombreuse	Cantine* : 4,50 €/repas	Adhésion Association 5€	Nombre d'enfants inscrits	Total
Du 22 au 26/04				<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V			
Du 29/04 au 03/05				<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V			

* Joindre un justificatif de domicile pour les Erquinghemois

TOTAL

 * Repas avec viande * Repas sans viande

Mode de règlement :

 Chèque bancaire Espèces Chèque vacances Carte bancaire Si vous avez besoin d'une facture, merci de cocher cette case**Famille Nombreuse** : déduction de 5€ par semaine si 3 enfants inscrits la même semaine