

ASSOCIATION DES LOISIRS EDUCATIFS DE BEAUCAMPS LIGNY

INSCRIPTION ACCUEIL DU MERCREDI - PERIODE MAI A JUILLET 2024

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 Beaucamps-Ligny, le _____
Signature :

Merci de cocher vos réservations

	8-mai	15-mai	22-mai	29-mai	5-juin	12-juin	19-juin	26-juin	3-juil.
Matin	FERME								
Midi	FERME								
Après-midi	FERME								



TARIF :

	Tarif Beaucamps ; Erquinghem et Fromelles	Tarif Communes extérieures	Adhésion 2024 Association 5€	Nombre d'enfants inscrits	Total
Nombre de cases cochés matin/Après-midi	9 € x	10 € x			
Nombre de cases cochés midi	4,50 € 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
- Chèque vacances Carte bancaire
- Si vous avez besoin d'une facture, merci de cocher cette case



3* et 4* : tarif à la demi-journée moitié prix du tarif indiqué sur l'affiche