

Dossier d'inscription été 2018 - Fiche famille (une fiche par famille)

Parent 1 : <input type="checkbox"/> Responsable légal Nom, Prénom : portable* : domicile* : travail* : *Merci d'entourer le numéro à appeler en priorité en cas d'urgence pendant le séjour. Adresse complète : E-mail* : <i>*Nous utilisons les e-mails pour transmettre le programme d'activités que nous proposons</i>	Parent 2 : <input type="checkbox"/> Responsable légal Nom, Prénom : portable* : domicile* : travail* : Adresse complète (à compléter si différent du parent 1) : E-mail* :
--	--

Situation de parentalité : Union libre Célibataire Divorcé Marié Pacsé Veuf Famille Séparé d'accueil

Enfant(s) inscrit(s) durant ces vacances :

Nom, Prénom : Nom, Prénom :
 Nom, Prénom : Nom, Prénom :

Régime : CAF* MSA Autre : Numéro d'allocataire :
 *J'autorise le SEJ à consulter mon dossier sur le site CAF PRO pour connaître mon Quotient Familial.
 Numéro de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché :

Personnes à contacter si vous êtes injoignable :

Nom, prénom : rapport (voisin, ami ...) ☎ :
 Nom, prénom : rapport (voisin, ami ...) ☎ :

Personne ayant la garde pendant le séjour : (Eventuellement)

Nom, Prénom :
 portable* :
 domicile* :
 Adresse complète :
 Rapport (grand-parents ...) :

Personne(s) autorisé(e)(s) à récupérer le ou les enfant(s) :

.....

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :

certifie l'exactitude des renseignements donnés.
 certifie que mon enfant est déjà scolarisé cette année scolaire 2017-2018.
 certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications aux activités, et l'autorise à y participer.
 autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules ou les différents moyens de transports utilisés.
 autorise l'utilisation des photos de mon enfant prises par le SEJ sur les supports de communication du SEJ y compris sur internet. ****Dans le cas contraire, nous en faire la demande sur papier libre et le joindre au dossier d'inscription.**
 autorise la personne responsable à prendre toute mesure (y compris hospitalisation, anesthésies et intervention chirurgicale) nécessitée par son état de santé et selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à le

Lu et approuvé. Signature :

LES INSCRIPTIONS DES VACANCES D'ÉTÉ 2018 NE POURRONT ÊTRE VALIDÉES UNIQUEMENT SI LE DOSSIER EST COMPLET ET ACCOMPAGNÉ DU MONTANT DÛ

Pour tous renseignements : 03.85.59.76.58 ou acm-admin@sivu71.fr

	Tarif SEJ	Tarif Hors SEJ	Nombre	Aides CAF à déduire	Montant à payer
Journée au choix	16€00	19€20		Aides à déduire =jours x aides par jour =	
Forfait 4 jours sur même semaine	60€00	72€00		Aides à déduire =forfaits 4 jours x aides par forfait 4 jours =	
Forfait 5 jours sur même semaine	75€00	90€00		Aides à déduire =forfaits semaine xaides par forfait semaine =	
Supplément Poney (3-6 ans) Mercredi 11/07	4€00	4€50			Sup. poney :
Supplément Anes Jeudi 12/07 (7-11 ans)	4€00	4€50			Sup. Anes :
Supplément Chalon dans la rue Jeudi 19/07 (7-11 ans)	4€00	4€50			Sup Chalon :
Supplément Parc des Combes Mercredi 25/07 (3-11 ans)	4€00	4€50			Sup. Parc des Combes :
Supplément Lac des Sapins Mercredi 22/08 (3-11 ans)	4€00	4€50			Sup Lac :
Supplément Accrobranche Jeudi 30/07 (3-11 ans)	4€00	4€50			Sup Accrobranche :
Nuitée 11/07 (7-11 ans)	7€00	9€00			Sup. Nuitée :
Nuitée 17/07 (4-6 ans)	7€00	9€00			Sup. Nuitée :
Nuitée 26/07 (7-11 ans)	7€00	9€00			Sup. Nuitée :
Sortie familiale Chalon dans la rue (adultes ou enfants accompagnés de -7ans)	20€00	24€50			Sortie adultes :
Sortie familiale Parc des Combes (adultes)	20€00	24€50			Sortie adultes :
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Les QF CAF ont été actualisés depuis le 1er janvier 2018. Merci de contacter le SEJ (tél ou mail) en communiquant votre n° CAF pour obtenir le QF applicable, si vous ne le connaissez pas. </div>				TOTAL A RÉGLER	TOTAL :
Quotient familial appliqué :					

Dossier règlement Été 2018 - Fiche famille (une fiche par famille)

Montant total réglé par la famille : par :

Joindre impérativement le règlement (cochez la ou les cases correspondantes)				
Aucun avoir ou remboursement possible				
<input type="checkbox"/> chèque à l'ordre du Trésor Public * Si plusieurs chèques indiquer le montant de chacun	<input type="checkbox"/> chèques vacances	<input type="checkbox"/> tickets CESU	<input type="checkbox"/> espèces (faire l'appoint)	<input type="checkbox"/> autre (Précisez)
Chèque n°1 montant :	Montant :	Montant :	Montant :	Montant :
Chèque n°2 montant :	Nombre de chèques vacances : Titulaire :	Nombre de tickets CESU : Emetteur :		
Chèque n°3 montant :	Nom de l'employeur ou organisme social :	Employeur ou organisme social :		

→ Je joins au dossier un formulaire de demande d'aide de mon comité d'entreprise : oui non

→ Je souhaite qu'une facture acquittée me soit adressée en fin de séjour : oui non