

CENTRE AÉRÉ - NOËL 2017

Du mardi 02 au vendredi 05 janvier 2018

FICHE D'INSCRIPTION Habitant de Faulx- 1 fiche par enfant**Je soussigné responsable légal :** mère - père - tuteur

Nom - Prénom :

Adresse : Code Postal :

Ville : N° Tél. :

Profession des parents :

Père : Mère :

N° CAF : N° Sécurité sociale :

ENFANT

Nom - Prénom :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

SEJOUR**Période du 02 au 05 janvier complète :**Alloc. CAF (QF inf. à 800): 32.00 € ☐ - Aide au Temps libre : 18.00 € ☐Alloc. CAF (QF sup. ou =800): 48.80 € ☐ - Aide au Temps libre : 34.80€ ☐ - Aucune Aide : 64.00 € ☐

	QF inf. à 800	QF sup ou = à 800	Nombre jours	TOTAL
Allocataire CAF	8.00 €	12.20 €	4	
Aide aux temps libres	4.50 €	8.70 €	4	
Aucune Aide		16.00 €	4	

Le centre aéré peut être annulé si le nombre minimum de 8 enfants par semaine n'est pas atteint.Fournir **IMPERATIVEMENT** Notification CAF et attestation d'aide aux temps libres, à jour. Sans ces documents **le tarif le plus élevé sera appliqué** et **aucune réclamation** ne sera prise en compte.

Aucune annulation de séjour ne sera effectuée sans motif réel et sérieux (certificat médical....)

 Le règlement doit être effectué au moment de l'inscription par **chèque** uniquement, libellé au Trésor Public. Sans règlement, aucune inscription ne sera prise en compte.

Date :

signature