Demande d'inscription au C.L.S.H.6
(Communes de Belval, Damouzy, Haudrecy, Houldizy, Sury et Tournes)
Eté 2016

Renseignements concernant l'enfant :

- Nom : .....Prénom.....
- Adresse : .....
- Code Postal : ..... Ville : .....
- Date de naissance : .....
- **Renseignements concernant les grands-parents:** **Si l'enfant n'habite pas une des communes du CLSH6*
- Nom : .....Prénom.....
- Adresse :.....
- Code postal : .....
- Ville : .....

Renseignements concernant le responsable légal :

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Employeur du père : .....
- Employeur de la mère : .....
- **N° CAF** (Obligatoire) : .....
- **N° MSA** (Obligatoire) : .....
- Tél. domicile : Fixe : ..... Portable : .....
- Tél. travail : .....
- e-mail: .....

- J'autorise mon enfant à effectuer des sorties en car ☐Oui ☐Non
- J'autorise mon enfant à aller à la piscine ☐Oui ☐Non
  Nageur ☐Oui ☐Non
  Brevet de natation ☐Oui *(photocopie à fournir)* ☐Non

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités exceptionnelles du centre (escalade, tir à l'arc, V.T.T, karting, etc. …). ☐Oui ☐Non
- J'autorise mon enfant à être pris en photo. ☐Oui ☐Non
- Mon enfant fait la sieste ☐Oui ☐Non
- Consignes particulières pour la sieste (.....)
- L'accueil au centre se fait le matin de 7h30 à 9h00, et le soir de 17h00 à 18h00 (services gratuits), le goûter est pris en charge.

- Seules les absences justifiées par un **certificat médical** seront remboursées.
- **Tout repas commandé n'est pas remboursable** même sur certificat médical.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul le midi et/ou le soir à 17h00.
  ☐Oui ☐Non
- En cas d'impossibilité à venir chercher mon enfant, j'autorise la (les) personne(s) suivant(es) à prendre en charge mon enfant (**Attention** : les enfants ne seront rendus qu'au responsable légal ou aux personnes désignées ci-dessous) :
  - Nom : .....
  - Prénom : .....
  - Lien de parenté : .....

Le : Nom : Prénom :
Signature

Veuillez cocher les jours où vous inscrivez votre enfant:

JUILLET						
				jeudi 7	vendredi 8	TOTAL
semaine 27						
repas						
	lundi 11	mardi 12	mercredi 13	jeudi 14	vendredi 15	
semaine 28						
repas						
	lundi 18	mardi 19	mercredi 20	jeudi 21	vendredi 22	
semaine 29						
repas						
	lundi 25	mardi 26	mercredi 27	jeudi 28	vendredi 29	
semaine 30						
repas						
TOTAL						
AOUT						
	lundi 1	mardi 2	mercredi 3	jeudi 4	vendredi 5	
semaine 31						
repas						
	lundi 8	mardi 9	mercredi 10	jeudi 11	vendredi 12	
semaine 32						
repas						
	lundi 15	mardi 16	mercredi 17	jeudi 18	vendredi 19	
semaine 33						
repas						
TOTAL						

Partie réservée à l'administration

- **Aides diverses à déduire :**
  - M.S.A. : .....€uros X .....Jours = ...€uros.
  - Carte ALSH (CAF) : ....€uros X Jours = .€uros
  - Participation Belval : €uros X Jours = ...€uros.

❖ **Total à régler :** ..... €uros

❖ **Paiement** :
- **Par chèque à l'ordre du Trésor Public :** ☐
  N° chèque : .....
  Banque : .....
- **En espèces :** ..... ☐
- **Chèques Vacances :**
  Nbre de chèques à 10 euros =
  Nbre de chèques à 20 euros =

❖ **N° du reçu :**