



**CENTRE DE LOISIRS EDUCATIF (CLE)
OUVERT A LA SEMAINE POUR LES ENFANTS DE 3 A 14 ANS**

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT A CHAQUE INSCRIPTION

- ☐ **LE DOSSIER D'INSCRIPTION REMPLI ET SIGNE**
- ☐ **LA FICHE SANITAIRE REMPLIE ET SIGNEE**
- ☐ **COPIE DU CARNET DE VACCINATION**
- ☐ **L'ATTESTATION D'ASSURANCE**

LE PAIEMENT (chèque et chèques vacances uniquement)

LA NOTIFICATION C.A.F. (feuille verte p° année 2025 si bénéficiaire)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

FIN DES INSCRIPTIONS : 17/10/2025

LES DOSSIERS DOIVENT ETRE DEPOSES AU SECRETARIAT DE MAIRIE

Madame, Monsieur,

Le centre de loisirs de FAMPOUX ouvrira ses portes du **27 au 31 octobre 2025** aux enfants de 3 à 14 ans, qu'ils soient Fampolois ou d'une Commune limitrophe dans la limite des places disponibles.

Un **accueil échelonné** sera assuré chaque jour d'ouverture

le matin de **7H30 à 9H00** le soir de **17H à 18H30**

Les **activités** débuteront le matin de **9H à 12H** l'après-midi de **14H à 17H**

Un service de restauration est prévu de 12H à 14H.

ATTENTION TARIFICATION A LA SEMAINE EN FONCTION DU QUOTIENT FAMILIAL

FAMPOLOIS et EXTERIEUR SCOLARISE A FAMPOUX

1er enfant 1 ^e semaine	(5 j.)	QF < 617 = 32.50 €	QF > 617 = 35.00 €
à partir du 2e enfant 1 ^e semaine	(5j.)	QF < 617 = 28.85 €	QF > 617 = 31.40 €

EXTERIEUR NON SCOLARISE

1 ^e semaine (5 jours)	QF < 617 = 40.75 €	QF > 617 = 41.80 €
----------------------------------	--------------------	--------------------

TARIF DE RESTAURATION Commune **4.15 €** autre Commune **4.95 €**

POUR INSCRIRE VOTRE ENFANT A LA CANTINE IL SUFFIT

de le mentionner au moment de l'inscription en cochant les cases sur la feuille ci-jointe.

Les repas non annulés dans les délais seront facturés.

Les petits comme les grands se verront offrir un goûter chaque après-midi.

La cantine sera facturée fin de mois avec celle de l'école.

Accueil de Loisirs

session Automne 2025

Je soussigné(e)

Nom - Prénom du Père : Autorité parentale oui ☐ non ☐

Nom de jeune fille - Prénom de la Mère : Autorité parentale oui ☐ non ☐

Adresse complète

N° de Tél domicile **Mail obligatoire**

N° des portables : (père) (mère)

Demande l'inscription de

Nom - Prénoms de l'enfant :

• Sexe : M ☐ F ☐

• Date de naissance : Lieu de naissance :

INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS

Inscription à la semaine du lundi 27 au vendredi 31 octobre ☐

INSCRIPTION A LA CANTINE

Inscription à la journée régime alimentaire :

Lundi 27 octobre ☐

Mardi 28 octobre ☐

Mercredi 29 octobre ☐

Jeudi 30 octobre ☐

Vendredi 31 octobre ☐



Numéro allocataire CAF :

Adresse de votre CAF :

N° S. Sociale :

Adresse de votre Caisse primaire :

Nom et adresse de votre compagnie d'assurance individuelle :

J'autorise l'équipe d'animation du centre de loisirs ou un photographe à prendre des photos de mon enfant

OUI

NON

J'AUTORISE

JE N'AUTORISE PAS

veuillez cocher la case utile

mon enfant à quitter le centre de loisirs pour repartir seul à son domicile (adresse située au dos de cette page) **SINON** accompagné(e) de la personne suivante :

pendant la durée du centre de loisirs.

DECLARATION

Je soussigné(e) responsable de l'enfant

..... déclare :

- exact les renseignements portés sur cette feuille et autorise la Direction du centre de loisirs à prendre toutes mesures nécessaires, en cas d'urgence,
- avoir pris connaissance du règlement, des tarifs.
- avoir réglé l'inscription en Mairie.

Personne à prévenir en cas d'accident



DATE ET SIGNATURES DES PARENTS

FACTURATION



RAPPEL : UNE REGIE POUR L'ENCAISSEMENT DES FACTURES A ÉTÉ MISE EN PLACE AVEC UNE FACTURATION A LA SEMAINE. LE PAIEMENT EST DEMANDÉ DÈS L'INSCRIPTION DE L'ENFANT (les chèques seront encaissés après la fin du centre).

LES ESPECES NE SONT PLUS ACCEPTEES.

Les tarifs du centre de loisirs ont été calculés grâce à l'aide financière de la

