

Je soussigné (e)

Responsable légal de l'enfant.....

Né le / /

INSCRIPTION

Pour inscrire votre enfant il est nécessaire d'être adhérent (une fiche à remplir et 10€ pour la famille), nous remettre cette autorisation parentale ainsi que « la fiche complémentaire jeunesse ». Tous les documents doivent être retournés à l'accueil de la MJCCS situé à : L'Escalys, 7 avenue François Mitterrand.

Quotient Familial CAF : T1 0-400€ T2 401-600€ T3 601-800 T4 801-1100€ T5 +1100€

J'inscris mon enfant :

À la semaine **JAPONAISE** - DU LUNDI 11 AU VENDREDI 13/07/2022

SEMAINE : T1 : 15€ T2 : 21€ T3 : 36€ T4 : 45€ T5 : 51€

Les jeunes sont peuvent venir entre 8h et 9h/ Mon enfant arrivera à : 8h 8h30 9h

À la semaine **SEJOUR NARBONNE** - DU LUNDI 18 AU VENDREDI 22/07/2022

SEMAINE : T1 : 64€ T2 : 86€ T3 : 150€ T4 : 193€ T5 : 214€

À la semaine **AQUA PLANNING** - DU LUNDI 25 AU VENDREDI 29/07/2022

SEMAINE : T1 : 20€ T2 : 28€ T3 : 48€ T4 : 60€ T5 : 68€

Les jeunes sont peuvent venir entre 8h et 9h/ Mon enfant arrivera à : 8h 8h30 9h

À la **NUIT À BOUCONNE** - DU JEUDI 28 AU VENDREDI 29/07/2022 : 10€



J'AUTORISE

- Les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale
- Mon enfant à quitter seul la structure avant la fermeture : OUI NON
- Mon enfant à quitter seul la structure à la fermeture (18h) : OUI NON

JE CERTIFIE

- Mon enfant ne présente pas de contre-indication médicale pour la pratique des activités prévues ;
- Mon enfant ne prend aucun médicament ou traitement médical. Si c'est le cas, je m'engage à remettre les médicaments et l'ordonnance aux professionnels.

Recommandations/précisions à apporter (allergies, traitement médical, difficultés de santé) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

N° allocataire CAF :

Nom du parent référencé à la CAF :

- Par chèque N°.....
- Par chèque vacances N°.....
- Par espèces.....

Total du règlement :

Fait à

Le

Signature des parents