

# BULLETIN D'INSCRIPTION – LES VACANCES DE L'ABCJ – 3/9 ANS

Je soussigné M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup>/M: \_\_\_\_\_

inscrit mon Fils/ma Fille \_\_\_\_\_

dont j'ai l'autorité parentale au Centre de loisirs de l'ABCJ aux jours précisés ci-dessous et autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident. Je m'engage à ce titre à:

- fournir et réactualiser au besoin le dossier d'Adhésion (Coordonnées – Attestation) et fournir une FICHE SANITAIRE de LIAISON signée, datée avec les vaccins à jour,
- rembourser les frais médicaux (*médecins, pharmacie, examens, autre*) ou para-médicaux qui auraient été avancés par l'Association Bas Chablais et Jeunes en contrepartie de quoi les feuilles de soins et ordonnances originales ainsi que les vignettes me seront remises,
- être joignable à tout moment et à venir chercher mon enfant à la demande de la direction ;

Vacances		Petit accueil Tarif à la demi heure	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T Ext	Total
<b>T1, T2, T3 : BON CAF et MSA non déduits</b>		Les prix sont en euros	0 à 350€	351 à 606€	607 à 800€	801 à 1200€	1201€ à 1600€	1601€ à 1800€	1801€ et +	Ext SISAM	
<b>Lundi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Mardi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Mercredi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Jeudi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Vendredi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Lundi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Mardi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Mercredi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Jeudi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Vendredi</b> .....	Petit accueil du Matin	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93	42		
	<b>Journée</b>	<b>13.5</b>	<b>14.5</b>	<b>15.5</b>	<b>15.5</b>	<b>18</b>	<b>19.5</b>	<b>22</b>			
	Petit accueil du Soir	0.8	1	1.2	1.35	1.63	1.78	1.93			
<b>Adhésion annuelle familiale du 01/09/2017 au 31/08/2018</b>									<b>7 EUROS</b>		
<b>TOTAL VACANCES</b>											

Pour bénéficier de la réduction de 12€ de bons CAF H<sup>te</sup>-Savoie des tarifs T1, T2, T3 et EXT si QF < 800, et de 6.50€ de tickets MSA ( QF < 642) et de 4.40€ (643>QF<834), il est nécessaire de présenter ceux-ci lors de l'inscription.

Habitant \_\_\_\_\_, je joins donc en règlement la somme de \_\_\_\_\_ €

En CHEQUE BANCAIRE à l'ordre de l'ABCJ -  En CHEQUE VACANCES -  En ESPECES, contre Récépissé

A date de la présente inscription, j'autorise mon enfant à pratiquer des activités sportives dans le cadre de l'accueil de loisirs ; je certifie ainsi que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique de toute activité sportive ainsi qu'à la vie en collectivité.

Lu et approuvé, Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature des Responsables légaux

Date Inscription AIGA :

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Opérateur BCJ : \_\_\_\_\_

Dossier Complet (paraphe): \_\_\_\_\_

