

Terre VS Mer

ACTIVITES JEUNESSE 10 / 15 ANS – ETE 2022

TARIFS A LA JOURNEE												
MODULATION TARIFAIRE PAR RESSOURCES SUR ANTHY, MARGENCEL & SCIEZ SANS REDUCTION DES BONS CAF		T1 0 > 400€	T2 401€ > 620€	T3 621€ > 800€	T4 801€ > 1200€	T5 1201€ > 1600€	T6 1601€ > 1800€	T7 1801€ et +	Tarif Ext (hors SISAM)	Total	NAVETTES JOURNEE S:Sciez M: Margencel	
Réduction BONS CAF ou MSA Haute Savoie à retirer		CAF : -10 € MSA: - 4,40 € à - 6€50/jrs										
											Matin	Après midi
Jeudi 07/07 Vendredi 08/07	Bivouac sur 2 jours	50	50	50	52	54	56	58	88			
Lundi 11/07	Escalade	18	18	18	19	20	21	22	44			
Mardi 12/07	Tour de France	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			
Mercredi 13/07	Capture de drapeau – Mont Benand	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			
Vendredi 15/07	Parc du miroir à Publier	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			
Lundi 18/07	Voile	20	20	20	21	22	23	24	44			
Mardi 19/07	Randonnée – Montagne des deux Soeurs	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			
Mercredi 20/07	Pêche	18	18	18	19	20	21	22	44			
Jeudi 21/07	Tir à l'arc - baignade	18	18	18	19	20	21	22	44			
Vendredi 22/07	Paintball - baigande	25	25	25	26	27	28	29	44			
Lundi 25/07	Escape game - baignade	18	18	18	19	20	21	22	44			
Mardi 26/07	Aquapark	26	26	26	27	28	29	30	44			
Mercredi 27/07	Randonnée - baignade	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			
Jeudi 28/07	Rafting	30	30	30	31	32	33	34	44			
Vendredi 29/07	Golf - baignade	15,20	15.20	15.20	16.20	17.20	18.20	19.20	44			
Lundi 01/08	Ski nautique	25	25	25	26	27	28	29	44			
Mardi 02/08 mercredi 03/08	Bivouac	50	50	50	52	54	56	58	88			

Jeudi 05/08	Fondus du Macadam	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			
Vendredi 06/08	Beach party – course d'orientation – Excenevex	15.50	15.50	15.50	16	16.50	17	18	44			

	Jeudi 7/7	Vendredi 8/7	Lundi 11/7	Mardi 12/7	Jeudi 13/7	Vendredi 15/7	Lundi 18/7	Mardi 19/7	Mercredi 20/7	Jeudi 21/7	Vendredi 22/7
Petit accueil du matin											
Petit accueil du soir											
	Lundi 25/7	Mardi 26/7	Mercredi 27/7	Jeudi 28/7	Vendredi 29/7	Lundi 1/8	Mardi 2/8	Mercredi 3/8	Jeudi 4/8	Vendredi 5/8	TOTAL
Petit accueil du matin											
Petit accueil du soir											

Tarif accueil du matin entre 7h30 à 8h30 : 0.83 euros
0.45 euros

Tarif accueil du soir entre 18h00 et 18h30 :

ADHESION ANNUELLE FAMILIALE (10 euros)	
TOTAL	

Pour bénéficier des tarifs réduits (bons CAF et MSA ou CAF) en T1, T2 et T3, il est nécessaire de présenter les bons CAF/MSA de H^e Savoie: à défaut, aucune réduction ne pourra être prise en compte, les réductions ne se font que sur des journées complètes.

ATTENTION : En cas d'absence facturée, la valeur des bons CAF sera dûe par la famille.

Je soussigné(e) M^{me}/M^{lle}/M^l : _____

inscrit mon Fils/ma Fille¹ : _____

dont j'ai l'autorité parentale, aux activités de l'ABCJ aux jours précisés ci-dessus 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.

Habitant _____, je joins donc en Règlement la somme de _____ € en :

- CHEQUE BANCAIRE à l'ordre de l'ABCJ pour un montant de _____
- En CHEQUE VACANCES pour un montant de _____
- En ESPECES, contre Récépissé, pour un montant de _____

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 toutes activités sportives ainsi qu'à la vie en collectivité. L'ABCJ se réserve le droit de modifier le planning en reportant ou en annulant une programmation en cas de nécessité.

Lu et approuvé, Fait à _____, le ____/____/____

Signature des Responsables légaux

Date Inscription Aiga : ____/____/____

Opérateur BCJ : _____

Dossier Complet (paraphe) :