

BULLETIN D'INSCRIPTION HIVER 2023 – Les vacances de l'ABCJ – 3/9 ans

Vacances	Petit accueil Tarif à la demi heure	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T Ext	Total
T1, T2, T3 : BON CAF	Les prix sont en euros	0 à 400€	401 à 620€	621 à 800€	801 à 1200€	1201€ à 1600€	1601€ à 1800€	1801€ et +	Ext SISAM	
Lundi 06/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Mardi 07/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Mercredi 08/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Jeudi 09/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Vendredi 10/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		

Lundi 13/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Mardi 14/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Mercredi 15/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Jeudi 16/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		
Vendredi 17/02	07h30 – 8h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10	44,88	
	8h00 – 8h30	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	Journée	14,31	15,40	16,44	16,44	19,09	20,71	23,36		
	17h30-18h	0.85	1,06	1,28	1.44	1.74	1.89	2,05		
	17h30-18h30	1,69	2,12	2,55	2,88	3,47	3,77	4,10		

Adhésion annuelle familiale du 01/09/2022 au 31/08/2023

12 EUROS

TOTAL

- BONS CAF

TOTAL A PAYER

⇒ la suite au verso

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

inscrits 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 ;

Habitant (commune) _____, 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 ____/____/2023

Signature(s) des Responsables légaux



Date Inscription AIGA:

____/____/____

Opérateur BCJ: _____

Dossier Complet (paraphe):