BULLETIN D'INSCRIPTION PRINTEMPS 2024 – 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 15/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Mardi 16/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Mercredi 17/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Jeudi 18/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Vendredi 19/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	**1,72**	**2,18**	**2,60**	**2,94**	**3,54**	**3,84**	**4,18**		
Lundi 22/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Mardi 23/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Mercredi 24/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Jeudi 25/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18		
Vendredi 26/04	07h30 – 8h30	1,72	2,18	2,60	2,94	3,54	3,84	4,18	**45.78**	
	8h00 – 8h30	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	Journée	**14,60**	**15,71**	**16,77**	**16,77**	**19,47**	**21.12**	**23,83**		
	17h30-18h	0.86	1,09	1,30	1.47	1.77	1.92	2,09		
	17h30-18h30	**1,72**	**2,18**	**2,60**	**2,94**	**3,54**	**3,84**	**4,18**		

Adhésion annuelle familiale du 01/09/2023 au 31/08/2024	**12 EUROS**	
TOTAL		
- BONS CAF		
TOTAL A PAYER		

⇨ la suite au verso

Je soussigné(e) Mme/Melle/M: _____

inscris 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 _____/_____/2024
Signature(s) des Responsables légaux

Association Bas Chablais & Jeunes

Date Inscription AIGA :
____/____/____
Opérateur BCJ : _____
Dossier Complet (paraphe):