



## FICHE D'INSCRIPTION

### Vacances d'été

**(Du lundi 10 au vendredi 28 juillet 2017 inclus)**



**LIEU : GROUPE SCOLAIRE ALBERT DOUAY  
RUE GUSTAVE CHARPENTIER – 59111 BOUCHAIN**



- Du lundi 10 au jeudi 13 juillet 2017\*  
 Du lundi 17 au vendredi 21 juillet 2017\*  
 Du lundi 24 au vendredi 28 juillet 2017\*

**(\*bien vouloir cocher la ou les cases correspondantes)**

**Permanences d'inscription du mercredi 07 juin 2017 au samedi 24 juin 2017**  
**Au Centre Médico-Social (derrière la mairie) de 09H00 à 12H00**

#### **L'enfant :**

Nom et Prénom de l'enfant : .....  
Date de Naissance : .....

#### **Responsable de l'enfant :**

Nom et prénom du père / ou tuteur légal : .....  
Adresse : .....  
Tél domicile : ..... Portable : .....  
Adresse mail : .....  
N° Sécurité Sociale : .....  
N° Allocataire ou MSA ou quotient familial : .....  
N° Assurance Responsabilité Civile : .....

Contre-indication médicale :  OUI  NON  
Si oui laquelle : .....  
Recommandations particulières : .....  
Médecin traitant : ..... N° Tél : .....

Autorisation Photo :  OUI  NON  
Publication Facebook  OUI  NON

#### **Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant :**

Nom et Prénom : .....  
Qualité : .....  
Numéro de téléphone : .....

Nom et Prénom : .....  
Qualité : .....  
Numéro de téléphone : .....

Bouchain le :

Signature

---

#### **Partie réservée au régisseur de l'accueil collectif de mineurs**

Paiement par :  **Montant** : \_\_\_\_\_ Euros  
 **Espèces**  **Chèque**  **Chèques-Vacances**

## TARIFS ACCUEIL COLLECTIFS DE MINEURS PARTICIPATION A LA SEMAINE



	<b>BOUCHINOIS</b>		
<b>TARIFS</b>	1 <sup>er</sup> ENFANT	2 <sup>ème</sup> ENFANT	3 <sup>ème</sup> ENFANT
<b>RSA- CCAS</b>	<b>20 €</b>	<b>19 €</b>	<b>18 €</b>
<b>SMIC revenu annuel brut imposable jusque 15852 €</b>	<b>24 €</b>	<b>22 €</b>	<b>21 €</b>
<b>Revenu annuel brut imposable au-dessus de 15852 €</b>	<b>28 €</b>	<b>26 €</b>	<b>25 €</b>

	<b>NON BOUCHINOIS</b>		
	1 <sup>er</sup> ENFANT	2 <sup>ème</sup> ENFANT	3 <sup>ème</sup> ENFANT
<b>TARIFS</b>	<b>46 €</b>	<b>41 €</b>	<b>37 €</b>

## TARIFS PERI-CENTRE PARTICIPATION A LA SEANCE

Le péricentre ouvre du lundi au vendredi durant l'accueil collectif de mineurs comme suit :

Matin : de 07H30 à 09H00

Soir : de 17H00 à 18H30

		<b>BOUCHINOIS</b>			<b>NON BOUCHINOIS</b>		
<b>TARIFS</b>	<b>QUOTIENT FAMILIAL</b>	1 <sup>er</sup> ENFANT	2 <sup>ème</sup> ENFANT	3 <sup>ème</sup> ENFANT	1 <sup>er</sup> ENFANT	2 <sup>ème</sup> ENFANT	3 <sup>ème</sup> ENFANT
<b>A</b>	De 0 à 220 €	1,50 €	1,40 €	1,30 €	2 €	1,90 €	1,80 €
<b>B</b>	De 221 à 330 €	1,60 €	1,50 €	1,40 €	2,10 €	2 €	1,90 €
<b>C</b>	De 331 à 400 €	1,70 €	1,60 €	1,50 €	2,20 €	2,10 €	2 €
<b>D</b>	De 401 à 600 €	1,80 €	1,70 €	1,60 €	2,30 €	2,20 €	2,10 €
<b>E</b>	De 601 à 802 €	2 €	1,80 €	1,60 €	2,50 €	2,30 €	2,10 €
<b>F</b>	De 803 à 1001 €	2,20 €	2 €	1,80 €	2,70 €	2,50 €	2,30 €
<b>G</b>	De 1002 à 1150 €	2,40 €	2,20 €	2 €	2,90 €	2,70 €	2,50 €
<b>H</b>	De 1151 et plus	2,60 €	2,40 €	2,20 €	3,10 €	2,90 €	2,70 €



## FICHE D'INSCRIPTION

### Séjours

#### TRANCHE D'AGE : 11 – 15 ANS

LIEU : BASE DE LOISIRS– PARC D'OHLAIN

MAISNIL LES RUITZ

- Du lundi 10 au jeudi 13 juillet 2017 (11 – 12 ANS)  
 Du lundi 17 au vendredi 21 juillet 2017 (13 – 15 ANS)  
 Du lundi 24 au vendredi 28 juillet 2017 (11 – 15 ANS)

**(\*bien vouloir cocher la ou les cases correspondantes)**

**Supplément de 51 EUROS / SEMAINE**

Nombre de places limitées (**20 enfants maximum par semaine**)



#### **L'enfant :**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de Naissance : .....

#### **Responsable de l'enfant :**

Nom et prénom du père / mère ou tuteur légal : .....

Adresse : .....

Tél domicile : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

N° Sécurité Sociale : .....

N° Allocataire ou MSA ou quotient familial : .....

N° Assurance Responsabilité Civile : .....

Contre-indication médicale :  OUI  NON

Si oui laquelle : .....

Recommandations particulières : .....

**- Apporter une copie des vaccinations à jour**

Médecin traitant : ..... N° Tél : .....

Autorisation Photo :  OUI  NON

Publication Facebook  OUI  NON

#### **Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant :**

Nom et Prénom : .....

Qualité : .....

Numéro de téléphone : .....

Nom et Prénom : .....

Qualité : .....

Numéro de téléphone : .....

Bouchain le :

Signature



# FICHE D'INSCRIPTION

## Séjours



**LIEU : CENTRE LES ARGOUSIERS – MERLIMONT PLAGE**

**LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DU PAS DE CALAIS**

**TRANCHE D'AGE : 7 – 10 ANS**

- Du lundi 10 au jeudi 13 juillet 2016\* (7 – 8 ANS)
- Du lundi 18 au vendredi 22 juillet 2016\* (9 – 10 ANS)
- Du lundi 25 au vendredi 29 juillet 2016 (7 - 10 ANS)



**(\*bien vouloir cocher la ou les cases correspondantes)**

**Supplément de 36 EUROS / SEMAINE**

Nombre de places limitées (**20 enfants maximum par semaine**)

### **L'enfant :**

Nom et Prénom de l'enfant : .....  
Date de Naissance : .....

### **Responsable de l'enfant :**

Nom et prénom du père / mère ou tuteur légal : .....  
Adresse : .....  
Tél domicile : ..... Portable : .....  
Adresse mail : .....  
N° Sécurité Sociale : .....  
N° Allocataire ou MSA ou quotient familial : .....  
N° Assurance Responsabilité Civile : .....

Contre-indication médicale :  OUI  NON

Si oui laquelle : .....

Recommandations particulières : .....

**- Apporter une copie des vaccinations à jour**

Médecin traitant : ..... N° Tél : .....

Autorisation Photo :  OUI  NON  
Publication Facebook  OUI  NON

### **Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant :**

Nom et Prénom : .....  
Qualité : .....  
Numéro de téléphone : .....

Nom et Prénom : .....  
Qualité : .....  
Numéro de téléphone : .....

Bouchain le :

Signature