



FICHE D'INSCRIPTION



Vacances d'été

(Du lundi 09 au vendredi 27 juillet 2018 inclus)

LIEU : GROUPE SCOLAIRE ALBERT DOUAY

RUE GUSTAVE CHARPENTIER – 59111 BOUCHAIN



Du lundi 09 au vendredi 13 juillet 2018*

Du lundi 16 au vendredi 20 juillet 2018*

Du lundi 23 au vendredi 27 juillet 2018*

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

Permanences d'inscription les samedis 26/05, 02/06 et samedis 09 juin 2018

Permanences d'inscription les mercredis 30/05, et 06/06/2018

Au Centre Médico-Social / ou en mairie de 09H00 à 12H00

ATTENTION : UNE REUNION PARENTS / EQUIPE PEDAGOGIQUE SE TIENDRA LE MERCREDI 04 JUILLET 2018 A 18H00 EN SALLE DE RECEPTION N°2 et 3

NB : Pour toute première inscription aux accueils collectifs de mineurs de Bouchain, n'oubliez pas de retirer le dossier annuel d'inscription en mairie, ou sur le site de la ville www.bouchain.fr (rubrique Education/Jeunesse)

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 :

Médecin traitant : N° Tél :

Autorisation Photo : OUI NON

Publication Facebook OUI NON

Votre enfant est-il intéressé par l'activité pêche : 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

Montant : _____ Euros

TARIFS ACCUEIL COLLECTIFS DE MINEURS PARTICIPATION A LA SEMAINE



BOUCHINOIS			
TARIFS	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
<i>revenu annuel brut imposable jusqu'à 8000 €</i>	20 €	19 €	18 €
<i>revenu annuel brut imposable jusqu'à 16000 €</i>	24 €	22 €	21 €
<i>Revenu annuel brut imposable au-dessus de 16000 €</i>	28 €	26 €	25 €



NON BOUCHINOIS			
TARIFS	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
	46 €	41 €	37 €

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

TARIFS	QUOTIENT FAMILIAL	BOUCHINOIS			NON BOUCHINOIS		
		1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
A	De 0 à 220 €	1,50 €	1,40 €	1,30 €	2 €	1,90 €	1,80 €
B	De 221 à 330 €	1,60 €	1,50 €	1,40 €	2,10 €	2 €	1,90 €
C	De 331 à 400 €	1,70 €	1,60 €	1,50 €	2,20 €	2,10 €	2 €
D	De 401 à 600 €	1,80 €	1,70 €	1,60 €	2,30 €	2,20 €	2,10 €
E	De 601 à 802 €	2 €	1,80 €	1,60 €	2,50 €	2,30 €	2,10 €
F	De 803 à 1001 €	2,20 €	2 €	1,80 €	2,70 €	2,50 €	2,30 €
G	De 1002 à 1150 €	2,40 €	2,20 €	2 €	2,90 €	2,70 €	2,50 €
H	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 16 au vendredi 20 juillet 2018 (13 – 15 ANS)

Du lundi 23 au vendredi 27 juillet 2018 (11 – 12 ANS)

(*bien vouloir cocher la ou les cases correspondantes)

Supplément de 51 EUROS / SEMAINE

Nombre de places limitées (**24 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 16 au vendredi 20 juillet 2018* (7 – 8 ANS)

Du lundi 23 au vendredi 27 juillet 2018 (9 - 10 ANS)

(*bien vouloir cocher la ou les cases correspondantes)

Supplément de 36 EUROS / SEMAINE

Nombre de places limitées (**24 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