

**Feuille annexe au dossier d'inscription **A.L.S.H. CC2V****  
**« MERCREDI » 4-12 ans (à remplir en lettres capitales) – 2018**

**Nom de la Commune d'inscription :** .....

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Commune : .....

**PERIODES D'INSCRIPTION – Journée – matin ou après-midi**

DATES	ACCUEIL					DATE BUTOIR D'INSCRIPTION
	JOURNEE (7h30-18h30) 10 h	MATIN		APRES-MIDI		
		Sans repas (7h30-12h30) 5 h	Avec repas (7h30-13h30) 6 h	Sans repas (13h30-18h30) 5 h	Avec repas (12h30-18h30) 6 h	
5 septembre						13 juillet
12 septembre						13 juillet
19 septembre						5 septembre
26 septembre						12 septembre
3 octobre						19 septembre
10 octobre						26 septembre
17 octobre						3 octobre
7 novembre						24 octobre
14 novembre						31 octobre
21 novembre						7 novembre
28 novembre						14 novembre
5 décembre						21 novembre
12 décembre						28 novembre
19 décembre						5 décembre
<b>Total d'heures</b>						(2)

⇒ **Cocher la ou les cases correspondantes aux mercredis choisis. Les parties grisées sont à remplir par la mairie ou la Communauté de Communes.**

**AUTORISATION PARENTALE**

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul le soir à la sortie de A.L.S.H ?  Oui  Non

Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant ....., autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant à la sortie de l'Accueil de Loisirs :

<b>Nom et prénom</b> des personnes autorisées (indiquer 3 personnes au maximum)		
1 -	2 -	3 -

Les personnes désignées doivent être munies d'une pièce d'identité.

**MODIFICATIONS (ne pas tenir compte de cette question lors de la première inscription)**

Y a-t-il eu des changements de situation (problème de santé de l'enfant, problèmes familiaux...) depuis la dernière inscription de votre enfant dans nos Accueils de Loisirs ?  Oui  Non

Si oui, lesquels :

.....  
.....

**Participation financière de la famille**

*Partie financière  
à remplir  
par la mairie ou la CC2V*

Justificatif présenté :

- avis d'imposition 2017 **revenus année 2016**
- autres (préciser) : .....

\* Ressources mensuelles :  
(Total des salaires et assimilés)  
12 mois

\* Pension alimentaire perçue  
(si paiement d'une pension alimentaire, déduire le montant mensuel)

**TOTAL**

- \* Nombre d'enfants à charge : .....
- \* Taux d'effort (selon le nombre d'enfants à charge et régime d'appartenance) : ..... %

**Calcul du prix horaire**

(Total des ressources) x (Taux d'effort en %) / 8

..... X ..... / 8 = <sup>(1)</sup> ..... €

**Arrondir le prix horaire au centième**

**Participation familiale totale :**

(Prix horaire) x Nombre d'heures

<sup>(1)</sup>..... X <sup>(2)</sup>..... = ..... €

**L'accueil comprend les activités, le goûter et le repas en journée complète ou en ½ journée avec repas**

Je m'engage à régler la somme de ..... € qui m'est demandée.

Fait à ..... le.....

Signature,

*Le règlement intérieur est à disposition sur le site internet de la CC2V.*



**Nos Accueils de Loisirs Sans Hébergement sont subventionnés par la C.A.F de l'Oise**