



Coupon d'inscription & autorisation parentale



Je, soussigné(e) (Nom – prénom) :
autorise mon (mes) enfant(s) à participer au(x) Accueil(s) de Loisirs sans hébergement suivants :

Pour compléter les tarifs, consultez la grille tarifaire présente ci-dessous :

Nom prénom enfants	Né(e) le	12-17/02/2023
1.	 €
2.	 €
3.	 €
TOTAL		€

REPAS : merci de préciser : Pas de régime particulier
 Régime sans porc
 Régime sans viande
 Autre régime (allergie...), préciser :

Tarif (forfait, repas compris) en fonction du Quotient Familial :			
Domicilé à Duttlenheim	<input type="checkbox"/> QF < 1000€ : 77,29€	<input type="checkbox"/> QF 1001 à 1400€ : 81,85€	<input type="checkbox"/> QF > 1400€ : 86,16€
Hors commune	<input type="checkbox"/> QF < 1000€ : 96,93€	<input type="checkbox"/> QF 1001 à 1400€ : 102,36€	<input type="checkbox"/> QF > 1400€ : 107,74€

N° CAF : Montant QF €
(si vous n'avez pas de n° CAF, merci de vous munir d'une copie de votre dernier avis d'imposition)

Moyen(s) de paiement : **Date de Paiement :**
 chèque (libellé à l'ordre de la FDMJC) d'un montant de : €
Banque : N° de chèque
 espèce pour un montant de : €
 chèque ANCV d'un montant de : €

Je souhaite une attestation de présence à la fin du centre (pour l'employeur) : oui non
J'autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison :

- oui, à partir de h
- non, personnes autorisées à chercher l'enfant :
 - Nom n° tél.
 - Nom n° tél.
 - Nom n° tél.



Coupon d'inscription & autorisation parentale



Je, soussigné(e) (Nom – prénom) :
autorise mon (mes) enfant(s) à participer au(x) Accueil(s) de Loisirs sans hébergement suivants :

Pour compléter les tarifs, consultez la grille tarifaire présente ci-dessous :

Nom prénom enfants	Né(e) le	12-17/02/2023
4.	 €
5.	 €
6.	 €
TOTAL		€

REPAS : merci de préciser : Pas de régime particulier
 Régime sans porc
 Régime sans viande
 Autre régime (allergie...), préciser :

Tarif (forfait, repas compris) en fonction du Quotient Familial :			
Domicilé à Duttlenheim	<input type="checkbox"/> QF < 1000€ : 77,29€	<input type="checkbox"/> QF 1001 à 1400€ : 81,85€	<input type="checkbox"/> QF > 1400€ : 86,16€
Hors commune	<input type="checkbox"/> QF < 1000€ : 96,93€	<input type="checkbox"/> QF 1001 à 1400€ : 102,36€	<input type="checkbox"/> QF > 1400€ : 107,74€

N° CAF : Montant QF €
(si vous n'avez pas de n° CAF, merci de vous munir d'une copie de votre dernier avis d'imposition)

Moyen(s) de paiement : **Date de Paiement :**
 chèque (libellé à l'ordre de la FDMJC) d'un montant de : €
Banque : N° de chèque
 espèce pour un montant de : €
 chèque ANCV d'un montant de : €

Je souhaite une attestation de présence à la fin du centre (pour l'employeur) : oui non
J'autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison :

- oui, à partir de h
- non, personnes autorisées à chercher l'enfant :
 - Nom n° tél.
 - Nom n° tél.
 - Nom n° tél.



Vous nous avez fait confiance en inscrivant votre enfant dans l'un de nos accueils et nous vous en remercions. Afin de vous offrir des tarifs adaptés à la réalité des budgets des familles, nous percevons des prestations de services de la Caisse d'Allocations Familiales. Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les éléments ci-dessous. Merci d'y attacher une attention particulière.

Piero CALVISI, Directeur de la FDMJC d'Alsace

À COMPLETER OBLIGATOIREMENT

Le responsable Père Mère Tuteur

NOM, Prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville

Tél. (en cas d'urgence)

Email :

Régime général ou local : N° d'allocataire CAF : |_|_|_|_|_|_|_|_|



Régime spécial :

MSA, précisez n°:

Conseil de l'Europe

Merci de préciser :

Employeur du parent 1 (ou tuteur) :

Employeur du parent 2 :

Fait le, à

Signature des parents :
Certifié exact

Cadre réservé à l'organisateur :

POUR VALIDER L'INSCRIPTION, LE DOSSIER DOIT CONTENIR :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le présent formulaire d'inscription | <input type="checkbox"/> la fiche sanitaire de liaison |
| <input type="checkbox"/> le paiement de l'accueil de loisirs | <input type="checkbox"/> la photocopie des vaccins |
| <input type="checkbox"/> la copie de l'attestation du quotient familial (CAF) | <input type="checkbox"/> le formulaire relatif à la protection des données |
| | <input type="checkbox"/> l'assurance extra scolaire |

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, et organismes financeurs bas-rhinois (CAF, CeA, etc...). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la structure d'accueil dont vous dépendez.



Vous nous avez fait confiance en inscrivant votre enfant dans l'un de nos accueils et nous vous en remercions. Afin de vous offrir des tarifs adaptés à la réalité des budgets des familles, nous percevons des prestations de services de la Caisse d'Allocations Familiales. Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les éléments ci-dessous. Merci d'y attacher une attention particulière.

Piero CALVISI, Directeur de la FDMJC d'Alsace

À COMPLETER OBLIGATOIREMENT

Le responsable Père Mère Tuteur

NOM, Prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville

Tél. (en cas d'urgence)

Email :

Régime général ou local : N° d'allocataire CAF : |_|_|_|_|_|_|_|_|



Régime spécial :

MSA, précisez n°:

Conseil de l'Europe

Merci de préciser :

Employeur du parent 1 (ou tuteur) :

Employeur du parent 2 :

Fait le, à

Signature des parents :
Certifié exact

Cadre réservé à l'organisateur :

POUR VALIDER L'INSCRIPTION, LE DOSSIER DOIT CONTENIR :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le présent formulaire d'inscription | <input type="checkbox"/> la fiche sanitaire de liaison |
| <input type="checkbox"/> le paiement de l'accueil de loisirs | <input type="checkbox"/> la photocopie des vaccins |
| <input type="checkbox"/> la copie de l'attestation du quotient familial (CAF) | <input type="checkbox"/> le formulaire relatif à la protection des données |
| | <input type="checkbox"/> l'assurance extra scolaire |

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, et organismes financeurs bas-rhinois (CAF, CeA, etc...). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la structure d'accueil dont vous dépendez.