

INSCRIPTION MERCREDIS RECREATIFS

PERIODE 3 ANNEE 2021

Priorité aux dombaslois travaillant

Pour bien fonctionner, un centre de loisirs nécessite une équipe d'animateurs et un directeur salarié, ainsi que des achats qui vont du matériel pédagogique, à la fourniture des repas, en passant par les divers goûters et petit matériel. En conséquent nous ne pouvons pas fonctionner à la carte. Il est donc nécessaire que les inscriptions de vos enfants soient fermes et accompagnées de leurs règlements. Nous fonctionnerons donc par période entre les différentes vacances scolaires.

Pour organiser les mercredis récréatifs de la période 3 : **du mercredi 6 janvier au mercredi 17 février 2020**, nous vous prions de remplir la feuille d'inscription ci-dessous.

Les mercredis récréatifs se déroulent à l'Ecole Alice Solvay, Rue Armand Solvay à Dombasle.

Il est impératif que l'inscription pour cette période soit accompagnée de son règlement.

En cas de non réception de la feuille d'inscription et du règlement, nous ne pourrions pas accueillir votre enfant.

- Les règlements ne sont encaissés qu'à la fin de chaque période,
- Si votre enfant est malade, nous déduisons la journée (présentation d'un certificat médical)
- En cas d'absence injustifiée de votre enfant, nous vous facturerons la totalité de la journée, sans recours possible.

Pour limiter les allées et venues des personnes, deux formules sont possibles pour cette première période : journée complète avec repas ou matin uniquement avec repas.

	PLEIN TARIF QF>901	TARIF REDUIT QF< 900
Mercredi journée complète	18 €	14 €
Mercredi matin avec repas obligatoire	11 €	9 €

Consignes aux parents :

- *Conditions sanitaires du protocole du ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse du 10 septembre mise en œuvre strictement,*
- *Nous attirons votre attention sur l'importance de vérifier l'état de santé de votre enfant avant inscription, les enfants « personnes à risques » ou présentant des symptômes, sont invités à rester à la maison,*
- *Merci de remplir une nouvelle fiche sanitaire, beaucoup ne sont plus à jour !*

MERCREDIS RÉCRÉATIFS 2021

Priorité aux dombaslois travaillant

ENFANT

NOM _____ **PRENOM** _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Adresse : _____

Responsables légaux :

Père : _____ tél : _____

Mère : _____ tél : _____

Mail : _____

N° allocataire CAF : _____ Quotient familial : _____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant au centre :

_____ tél : _____

_____ tél : _____

Signature :

Merci de préciser le cas échéant si la garde de l'enfant est spécifique (alternée, exclusive, non concerné)
Une facture acquittée vous sera adressée par période, en fonction de la fréquentation de votre enfant.

PERIODE 3 du 6 janvier 2021 au 17 février 2021						
	Journée complète	Tarif 1 QF>901 18 €	Tarif 2 QF<901 14 €	Demi-journée matin uniquement avec repas obligatoire	Tarif 1 QF>901 11 €	Tarif 2 QF>901 9 €
06-janv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-janv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-janv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27-janv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-fév		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-fév		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17-fév		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TOTAL					

Cadre réservé au CCJM

N° adhérent :

Mode de règlement : N° du(des) chèque(s) :

Règlement de :

Date :



ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné, (Nom et prénom de l'employeur).....
fonction certifie que la
personne désignée ci-après exerce une activité professionnelle ne pouvant pas être télétravaillée.

Nom :

Prénom :

Nature de l'activité professionnelle :

Adresse de l'activité professionnelle :

Fait à

Le

Nom et cachet de l'employeur :

Signature de l'employeur :