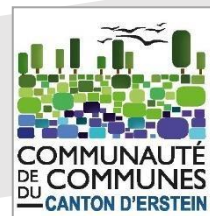


BULLETIN D'INSCRIPTION

Vacances d'automne

Les grands bâtisseurs

Enfants scolarisés de la petite section au CM2



Accueil de Loisirs
sans Hébergement

INSCRIPTIONS

Enregistrées par ordre d'arrivée des dossiers complets
et en fonction des places disponibles

A compléter, signer et envoyer par mail à l'adresse suivante : inscriptions.vacances@cc-erstein.fr

Les programmes d'activités et des sorties sont communiqués sur le site de la CCCE.

Choix de la structure à numéroter par ordre de préférence de 1 à 3 :

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|------------|-----------|--------|
| Cocher la/les semaine(s) souhaitée(s) | Erstein | Schaeffersheim | Huttenheim | Matzenheim | Gerstheim | Rhinau |
| | inscriptions.vacances@cc-erstein.fr | | | | | |
| Exemple : | 1 | 2 | | 3 | | |
| <input type="checkbox"/> Du 21/10 au 25/10 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Du 28/10 au 31/10 | | | | | | |

Enfant(s) inscrit(s) :

| NOM de l'enfant | Prénom de l'enfant | Date de naissance | Autorise mon enfant à participer aux activités organisées en dehors de la structure | Inscrit mon enfant à l'excursion organisée pour sa tranche d'âge |
|-----------------|--------------------|-------------------|---|--|
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Informations parent / représentant légal :

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Nom | | Prénom | |
| Adresse | | | |
| N° de téléphone | | Courriel | |
| N° de CAF | | | |

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de/des enfant(s) cité(s) ci-dessus :

- certifie avoir inscrit mon/mes enfant(s) à l'ALSH à la semaine complète avec repas
- autorise la prise de photos et de vidéos de mon/mes enfant(s) pour l'alimentation de la page Facebook de la CCCE

Date :

Signature :

Conformément au règlement intérieur du Pôle Ressources Humaines et Services à la Population de la CCCE, il vous est rappelé que, dans le cadre de la présente inscription et sous réserve qu'elle soit validée, la période d'accueil souscrite vous sera facturée, que l'enfant soit présent ou non, sauf sur présentation d'un certificat médical. Dans le contexte sanitaire actuel et en cas d'évolution, la collectivité se réserve le droit de modifier l'organisation des ALSH dans le respect des directives des institutions compétentes.

Tarifs



Accueil de Loisirs Sans Hébergement

LA SEMAINE AVEC REPAS

| | QF ≤ 410 | 411 ≤ QF ≤ 1579 | QF ≥ 1580 | Hors CCCE |
|----------------|----------|---------------------------|-----------|-----------|
| Frais de garde | 41,30 € | 41,30 € < Tarif < 72,41 € | 72,41 € | 83,27 € |
| Repas | 4,01€ | | | |

Pour rappel, le tarif à la semaine bénéficie d'une remise de 15% sur les frais de garde. Les tarifs indiqués tiennent compte de cette réduction.

TARIF dérogatoire à la règle de facturation à la semaine Semaine moins de 5 jours

(cf modalités d'application individuel mentionné dans le règlement intérieur)

En cas de semaine non complète liée aux événements suivants :
(jour férié, grève engendrant une fermeture exceptionnelle de la structure, absence pour enfant malade), le tarif journalier dérogatoire s'appliquera en fonction du nombre de jours de présence.

Tarifs par jour :

| | QF ≤ 410 | 411 ≤ QF ≤ 1579 | QF ≥ 1580 | Hors CCCE |
|----------------|----------|--------------------------|-----------|-----------|
| Frais de garde | 9,71 € | 9,71 € < Tarif < 17,04 € | 17,04 € | 19,59 € |
| Repas | 4,01€ | | | |