

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INFORMATIONS** |
| **Enfant** | Nom | Prénom |
| Date de Naissance | Âge |
| **Responsable légal** | Nom | Prénom |
| N° de téléphone *(personne à contacter durant le séjour)* |
| Mail |
| Adresse *(préciser si autre adresse pour la facturation)* |
| **Adhérent MJC 2021/22** | oui non |
| **Allocataire CAF** | oui non | N° Allocataire : |
|  | **PÉRIODES** |
| **JUILLET** | **S1****Du 11 au 15 Juillet** **(jeudi 14 férié)** | **S2****Du 18 au 22 Juillet** | **S3****Du 25 au 29 Juillet**  |
| **AOÛT** | **S4****Du 8 au 12 Août** | **S5****Du 16 au 19 Août****(lundi 15 férié)** | **S6****Du 22 au 26 Août** |
|  | **TARIFICATION** |
| **Tarif plein** | Journée Complète | 22 euros / journée soit 110 euros /semaine |
| **Aide au Temps Libre** | 18,20 euros /journée soit 91 euros /semaine |
| **Allocataire Caf***( justificatif obligatoire)* | Quotient familial supérieur à 800 euros | 21 euros /journée soit 105 euros /semaine |
| Quotient familial inférieur à 800 euros | 20 euros /journée soit 100 euros /semaine |
|  | **RÈGLEMENT** |
| **TOTAL** |  |
| **Règlement par** | Chèque Espèces Chèques Vacances CB |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Règlement intérieur** |
| **INSCRIPTION** | ● | Date limite d’inscription le mercredi précédant les vacances; ***Au-delà de cette date, nous nous réservons le droit de ne pas accepter de nouvelles inscriptions.*** |
|  | ● | Inscription effective à réception du règlement auprès de l’accueil de la MJC;-par chèque à l'ordre de la MJC Lillebonne;-en espèces;-en chèques vacances.***Une facture vous sera adressée en début de séjour.*** |
|  | ● | Inscription effective à la réception des documents complétés et remis à l’accueil de la MJC :-la fiche d’inscription complétée et signée;-la fiche sanitaire à jour et signée recto / verso-la copie du carnet de vaccination à jour-l'attestation de quotient familial à demander auprès de la CAF (nécessaire à l’application de la prestation de service) auquel cas, le tarif plein sera appliqué-le règlement intérieur à nous remettre signé au 1er jour de présence de votre / vos enfants.***Tout dossier doit être complet pour valider l’inscription de votre / vos enfants.*** |
| **PROTOCOLE****SANITAIRE** | * Afin d’éviter les brassages, accueil en journée complète uniquement. Tout enfant quittant l’accueil de loisirs, ne pourra revenir dans celui-ci (même en raison d’impératifs médicaux);
* Les parents sont en charge de vérifier la température de son / ses enfants avant son dépôt dans nos locaux;
* Tout soupçon de température ou symptômes liés au Covid, impliquera l’isolement de l’enfant de son groupe et la prise de contact avec les parents;
* Les parents s’engagent à avertir le Centre de Loisirs en cas de symptômes positif au Covid ou de cas contact au sein du cercle familial. Le Centre de Loisirs s’engage à vous faire parvenir toute information liée au Covid-19 ou à toute nouvelle mesure gouvernementale.
 |
|  |
|  |
|  |
| **Informations générales** | * Horaires d’accueil : 8h-9h30 / 16h30-18h (***tout retard non justifié sera facturé en demi/journée soit 9 euros) ;***
* *Repas et goûter inclus d’en le tarif journalier;*
* *Contact : 03-83-36-82-82 ou centredeloisirs.mjclillebonne@hotmail.com*
 |
|  |
|  |