|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiche de Renseignements**  **Centre de Loisirs**  **Mercredis 2025 / 2026** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Information enfant** | **Nom** | | | | | | | **Prénom** | | | | | | |
| **Date de naissance** | | | | | | | **Age** | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| **Information représentant légal** | **Nom** | | | | | | | **Prénom** | | | | | | |
| **Adresse *(indiquer si autre adresse pour la facturation)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **Numéro téléphone** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Adresse mail *(Nécessaire à l’envoi des factures et informations du Centre de Loisirs)*** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| **Autres informations** | **Adhérent MJC 2025 / 2026** | | **Oui** | | | **Non** | | | | | |  | | |
|  | | ***Si non*** | | |  | | | | *Adhésion à la MJC*  *9 euros (obligatoire pour inscription)* | | | | |
| **Allocataire Caf Oui Non N° Allocataire** | | | | | | | | | | | | | |
| ***Si allocataire CAF***  ***(Sous réserve d’un justificatif CAF)*** | **Quotient familial**  **Supérieur à 800 euros**  *20 euros la journée* | | | | | | | | | | | **Quotient familial**  **Inférieur à 800 euros**  *18 euros la journée* | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Formule Centre de loisirs** | **Journée complète**  *22 euros la journée tarif plein* | | | | | | | | | | | | |  |
| **Demi-journée**  *14 euros avec repas / 10 euros sans repas* | | | | | | | | **Matin** | | | | | **Après-midi** |
|  | **Date Signature** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documents à fournir pour inscription** | Fiche de renseignement | | | | | Fiche sanitaire de liaison  *(À télécharger sur www.mjcllibonne.org)* | | | | | | | | |
| Justificatif du quotient familial  *(Nécessaire à l’application de la prestation de service téléchargeable sur votre compte CAF)* | | | | Photocopie des vaccins | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Conditions d’inscription** | Afin de valider l’inscription, règlement des 3 premiers mercredis au 1er jour de présence de votre enfant, obligatoire | | | | | | | | | | | | | |
| Tous les documents doivent être dûment remplis et déposés, au plus tard, au premier jour de présence de votre enfant | | | | | | | | | | | | | |
| Toute absence non-justifiée sera facturée à la journée | | | | | | | | | | | | | |
| Tout retard non justifié excédant ¼ d’heure sera facturé en demi-journée | | | | | | | | | | | | | |
| Tout retard non justifié excédant ½ heure sera facturée à la journée | | | | | | | | | | | | | |
| Tout annulation de repas non prévenu sera facturée à hauteur de 4 euros | | | | | | | | | | | | | |
| En cas d’absence ou d’empêchement, les parents s’engagent à en informer le Centre de loisirs  *(via mail ou par téléphone)* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tarification** | Tarif plein Journée complète  22 euros, *repas et goûter inclus* | | | | Tarif plein Demi-journée  14 euros, *avec repas /* 10 euros, *sans repas* | | | | | | | | | |
| Prestation de service *(uniquement applicable en journée complète)*  Quotient familial ≤ à 800 euros 18 euros la journée  Quotient familial ≥ à 800 euros 20 euros la journée | | | | | | | | | | | | | |
|  | Repas 4 euros | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Information tarification** | Toute personne tributaire d’un numéro allocataire CAF, bénéficie de la prestation de service | | | | | | | | | | | | | |
| Pour toute non présentation d’un justificatif et du n° allocataire CAF, la journée sera facturée en tarif plein | | | | | | | | | | | | | |
| Pour toute autre aide, merci de joindre les attestations | | | | | | | | | | | | | |
| La facturation se fera par trimestre *(septembre à décembre – janvier à mars – avril à juillet)* | | | | | | | | | | | | | |
| Règlement par chèque *(à l’ordre de la MJC Lillebonne),* Carte Bancaire, chèque vacances, espèces | | | | | | | | | | | | | |
| Règlement dès réception de la facture | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Horaires d’accueil : de 8h à 9h30 et à partir de 16h30 jusqu’à 18h | | | | | | | | | | | | | |
| Contact mail : centredeloisirs.mjclillebonne@hotmail.com Téléphone : 03-83-36-82-82 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |