

Inscription VACANCES AUTOMNE

Du 20 OCTOBRE au 31 OCTOBRE 2025 Par mail : alshsaintrome@paysdefenelon.fr

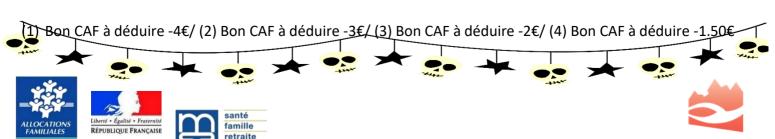
Validation de l'inscription à réception des pièces ci-dessous demandées*

- \rightarrow La fiche sanitaire
- → La fiche d'inscription
- → L'attestation d'assurance
- \rightarrow Vaccination a jour
- \rightarrow Copie du livret de famille
- → Les numéros CAF et MSA et bons loisirs MSA
- * Pour les familles ayant rempli un dossier cet été, pas besoin de le refaire sauf attestation assurance

Informations et règlement intérieur à disposition sur demande ou sur www.paysdefenelon.fr

Tarification Modulée- les paiements se font directement auprès du Trésor Public (chèque ou prélèvement)

Quotient Familial	Tarifs (Journée Complète)	Tarifs (Demi-Journée sans repas)
	(Journee complete)	(Demi Journee Sans Tepas)
0 à 400 €	12,00 € (1)	8,00 € (3)
401 à 700 €	12,30€ (2)	8,30€ (4)
701 à 800 €	12,50 € (2)	8,50 €(4)
801 à 1000 €	13,00€	9,00€
1001 à 1300 €	13,50€	9,50€
1301 à 1500 €	14,00€	10,00€
Supérieur à 1500 €	16,00€	12,00€



EN PÉRIGORD NOIR

Inscription Vacances d'Automne

Du 20 OCTOBRE AU 31 OCTOBRE 2025 Accueil de 7H30/18H15 (horaires d'accueil 7h30/9h30 et 16h30/18h15)

<u>L'ENFANT</u> :				A PORTOR
NOM :	. Classe :	École :Prénom		h OY
RESPONSABLE:	père*	mère*	tuteur légal*	(*= entouré)
NOM:		Prénom :		
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH				# 66 AB A
CP:	Ville:			
Tél mère :		Tél père :		
Mail:				

Qu'est-ce que j'emmène au centre de loisirs? (Suivant l'âge)

- ★ Dans unpetit sacà dos: mes doudous, mes chaussons (hiver), unchange, une gourde ou bouteille d'eau nominative.
- ★ Je peux apporter des jouets ou des livres à faire découvrir à mes camarades, en sachant que i'en suis responsable!

Inscriptions (*à cocher)

Du 20/10/25 AU 31/10/2025										
	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10
JOURNÉE										
½ JOURNÉE*						- 7	>7	1		

½ JOURNÉE SANS REPAS : merci de préciser si c'est le matin ou l'après-midi (8h/12h ou 13h30/17h45). Une ½ journée avec repas est facturée en journée complète (case journée complète à cocher) merci de nous préciser l'heure de départ de l'enfant.

> MME LIABOT Magda -ALSH ST ROME - Saint Rome - 24200 Carsac-Aillac alshsaintrome@paysdefenelon.fr

/!	Attention, toute désinscription devra se fa
	À défaut, la journée sera facturée sauf pré

aire <mark>au plus tard 48h à l'avance</mark>. ésentation d'un certificat médical.

Date:	Signature :
-------	-------------