

# Inscription Mercredis du 07 Janvier 2026 au 01 Avril 2026

Par mail : [alshsaintrome@paysdefenelon.fr](mailto:alshsaintrome@paysdefenelon.fr)

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

- La fiche sanitaire
- La fiche d'inscription
- L'attestation d'assurance
- Vaccination à jour
- 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](http://www.paysdefenelon.fr)

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

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

(1) Bon CAF à déduire -4€/ (2) Bon CAF à déduire -3€/ (3) Bon CAF à déduire -2€/ (4) Bon CAF à déduire -1.50€

## Inscription Mercredis Janvier - Avril

Accueil de 7H30/18H15 (horaires d'accueil 7h30/9h30 et 16h30/18h15)

### L'ENFANT :

NOM : ..... Prénom : .....

Age : ..... Classe : ..... École : .....

### RESPONSABLE : père\*

mère\*

tuteur légal\*

(\* = entouré)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél mère : ..... Tél père : .....

Mail : .....

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

- ★ Dans un petit sac à dos : mes doudous, un change, une gourde ou bouteille d'eau nominative, une casquette
- ★ Je peux apporter des jouets ou des livres à faire découvrir à mes camarades, en sachant que j'en suis responsable !

## Janvier - Février

	07/01	14/01	21/01	28/01	04/02	25/02
JOURNÉE						
½ JOURNÉE*						

## Mars - Avril

	04/03	11/03	18/03	25/03	01/04
JOURNÉE					
½ JOURNÉE*					

½ JOURNÉE SANS REPAS : merci de préciser si c'est le matin ou l'après-midi.

Une ½ journée avec repas est facturée en journée complète (case journée complète à cocher) merci de nous préciser l'heure de départ et d'arrivée de l'enfant.

MME LIABOT MAGDA -ALSH ST ROME – Saint Rome – 24200 Carsac-Aillac

Tél : 07.76.84.06.54 – [alshsaintrome@paysdefenelon.fr](mailto:alshsaintrome@paysdefenelon.fr)



Attention, toute désinscription devra se faire **au plus tard une semaine à l'avance**.  
A défaut, **la journée sera facturée** sauf présentation d'un certificat médical.

Date : ...../...../.....

Signature :