



## COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS DE FENELON



### INSCRIPTIONS MERCREDIS

Du 25 février au 01 avril 2026

Heures d'ouverture : De 7h45 à 18h30

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

- ✓ La fiche de renseignements et sanitaire
- ✓ La fiche d'inscription
- ✓ L'attestation d'assurance
- ✓ Carnet de vaccinations à jour
- ✓ Les numéros CAF ou MSA et bon loisirs MSA

Un message de confirmation d'inscription vous sera envoyé.

Le protocole sanitaire ACM 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 € <sup>(1)</sup>	8,00 € <sup>(3)</sup>
<b>401 à 700 €</b>	12,30€ <sup>(2)</sup>	8,30€ <sup>(4)</sup>
<b>701 à 800 €</b>	12,50€ <sup>(2)</sup>	8,50€ <sup>(4)</sup>
<b>800 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€



PAYS DE FÉNELON  
EN PÉRIGORD NOIR  
Communauté de communes



# INSCRIPTIONS mercredis

Du 25 février au 01 avril 2026

**L'ENFANT :** NOM : .....Prénom : .....Age : .....  
 Scolarisé(e) à l'école de : .....

**RESPONSABLE :** père\* mère\* tuteur légal\* (\*= entouré)  
 NOM : .....Prénom : .....  
 CP : .....Ville : .....  
 Tél mère : .....Tél père : .....  
 Mail : .....

**INSCRIPTION** \*à cocher

Toute **désinscription** devra se faire **au plus tard 48H à l'avance**.  
 A défaut, **la journée sera facturée** sauf présentation d'un certificat médical



	Février-Mars-Avril					
jours	25/02	04/03	11/03	18/03	25/03	01/04
matin						
journée						
A-M						

Mme Mylène Fort – Directrice -ALSH LA TRIBU – 72 route de la gare– 24590 Saint Geniès  
 Tél :06.84.14.13.47 – [alshlatribu@paysdefenelon.fr](mailto:alshlatribu@paysdefenelon.fr)

Date :  
 Signature