

**INSCRIPTION A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE**  
**Centre de Loisirs Educatifs « 3-17 ans » ÉTÉ 2024**  
**Lieu : Groupe scolaire Alfred Renault - PLOMBIERES-LES-BAINS**  
**Document à rendre au plus tard le 01 juillet 2024 (pour la première semaine)**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L' ENFANT À INSCRIRE**

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Age :** .....

**INSCRIPTION ALSH ÉTÉ 2024**  
**Jours de fréquentation du Centre de Loisirs**

Les inscriptions à la semaine sont prioritaires. L'inscription sur 3 jours ne sera prise en compte qu'en fonction des places disponibles à l'issue de la clôture des inscriptions, soit après le 01 juillet 2024.

**Du lundi 08 juillet au vendredi 09 août 2024 :** (cochez le ou les jours souhaités : 5 ou 3 jours)

<b>Semaine 28</b> Du lundi 08/07 au vendredi 12/07 L / M / M / J / V	<b>Semaine 29</b> Du lundi 15/07 au vendredi 19/07 L / M / M / J / V	<b>Semaine 30</b> Du lundi 22/07 au vendredi 26/07 L / M / M / J / V
<b>Semaine 31</b> Du lundi 29/07 au vendredi 02/08 L / M / M / J / V	<b>Semaine 32</b> Du lundi 05/08 au vendredi 09/08 L / M / M / J / V	

**Facturation et Règlement**

Tableau de modulation des Tarifs					Déductions	
Tarifs ALSH 2024	Plombières 5 jours	Extérieur à Plombières 5 jours	Plombières 3 jours	Extérieur à Plombières 3 jours		
Tranche 1 CAF et MSA 0<QF <600	<b>69 €</b>	<b>103 €</b>	43 €	63 €	Forfait Aide aux Temps Libres CAF	..... * 1€ = .....€
Tranche 2 CAF et MSA 601<QF<1197	<b>71 €</b>	<b>105 €</b>	45 €	65 €	Chèques vacances ANCV	.....€
Tranche 3 CAF et MSA 1197<QF<+	<b>73 €</b>	<b>107 €</b>	47 €	67 €	Prise en charge CE : à préciser	.....€
Non allocataire	<b>99 €</b>	<b>133 €</b>	61 €	81 €	Autres	.....€
Veuillez reporter le prix concernant votre tranche ci-dessous: (A): .....€					Total des déductions	(B).....€

**Récapitulatif règlement :**  
*Chèque à l'ordre des Francas des Vosges*

Prix du séjour (A)	Déductions (B)	Total du séjour	Mode de règlement	Réglé le
		(A)-(B)= .....€		

## SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX

1 - J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées.

2 - J'autorise les organisateurs à prendre toutes mesures, en cas d'urgence médicale. Il sera fait appel aux services d'aide médicale urgente du centre 15 chargés d'évaluer la situation et de déclencher la réponse adaptée. La famille sera immédiatement avertie par nos soins.

3 - Je m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs, en raison des soins prodigués.

4- En cas de séparation, si l'un des parents n'est pas habilité à prendre en charge l'enfant, vous devez nous fournir une pièce justificative (copie du jugement)

5 - Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter et à le faire respecter.

**Rappel : Uniquement les personnes indiquées sur le dossier d'inscription initial seront habilitées à récupérer votre enfant. En cas de changement, vous devez le signaler par écrit à la directrice.**

A..... le.....

Signatures :

### **CONTACT :**

Mme MARTIN Marina, Directrice du centre de loisirs éducatifs des Francas des Vosges pour la Commune de PLOMBIERES-LES-BAINS

- Téléphone : 06.73.25.00.13
- Mail : [cleplombieres@francas-vosges.org](mailto:cleplombieres@francas-vosges.org)

Association Départementale des Francas des Vosges

7 quartier de la Magdeleine - 88000 EPINAL

Tél : 03 29 82 48 08 - E-mail : [contact@francas-vosges.org](mailto:contact@francas-vosges.org)