

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Inscription définitive à réception du règlement et des pièces administratives demandées *.

QF CAF	0 à 664	665 à 1189	1190 à 1717	1717 et plus
Semaine du 17/04 au 21/04/2023	35	46.50	58.50	70
Semaine du 24/04 au 29/04/2023	35	46.50	58.50	70
NOM et PRENOM de l'en	fant :			
Date de naissance :				
NOM et PRENOM du resp	onsable légal :			
N° de Tél :	N° Tél	(en cas d'urgence) *:		
Adresse :				
E-Mailfamille:				
E-Mail jeune + 12 ans (o	dispositif CAF promene	eur du Net) :		
N° allocataire CAF * :				
Enfant avec une recon	naissance de handica _l	o : □OUI □NON Si oui, allocataire	e A.E.E.H : □OUI □NON	
◆Autorise mon enfant	: à rentrer seul à la fin	de la journée de stage * : □0UI	□NON	
◆Autorisation de capt	ation d'images * : 🗖 0	UI 🗖 NON		
♦ Autorise le CLEP à pi	rendre le cas échéant,	toutes mesures rendues néces:	saires selon l'état de sar	nté de ce
mineur * : ☐ OUI ☐ NO	NC			
◆ Coordonnées du mé	edecin traitant *			
◆Eléments d'ordre mé	édical considéré par le	e responsable légal du mineur co	omme susceptible d'entra	aîner des

répercussions sur le déroulement de l'accueil.....

🗖 est déjà adhérent en 2022/20223	
🗖 devient adhérent au CLEP pour la saison 2022/2023 (Fich	ne d'adhésion à remplir)
Pièces à fournir :	
☐ quotient familial CAF ou avis d'imposition 2022*☐ copie des certificats de vaccination *	
Inscription:	
Dates :åge :thème:ta	if
Dates :åge :thème:ta	rif
Dates :åge :thème:ta	if
Montant total à régler (accueil de loisirs + adhésion) :	
☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Carte bancaire ☐ Autre	
En cas de nombre d'inscrits insuffisant ou tout au d'annuler le stage vacances.	tre cas de force majeur, le CLEP se réserve le droit
Date:	Signature :

