



Document d'inscription destiné à l'association pour la facturation.

Merci de cocher le moyen de contact à privilégier par l'association pour les échanges sur les inscriptions.

Parent 1:

Nom et Prénom:

Adresse:

Téléphone de contact:

Mail de contact:

Parent 2: Facultatif

Nom et Prénom:

Adresse:

Téléphone de contact:

Mail de contact:

Quotient familial CAF:

Enfant 1 : Nom et Prénom:

Date de Naissance :

| | | | | |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Férié | Mardi 11/04 | Mercredi 12/04 | Jeudi 13/04 | Vendredi 14/04 |
| Lundi 17/04 | Mardi 18/04 | Mercredi 19/04 | Jeudi 20/04 | Vendredi 21/04 |

Enfant 2: Nom et Prénom:

Date de naissance :

| | | | | |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Férié | Mardi 11/04 | Mercredi 12/04 | Jeudi 13/04 | Vendredi 14/04 |
| Lundi 17/04 | Mardi 18/04 | Mercredi 19/04 | Jeudi 20/04 | Vendredi 21/04 |

Enfant 3: Nom et Prénom:

Date de naissance :

| | | | | |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Férié | Mardi 11/04 | Mercredi 12/04 | Jeudi 13/04 | Vendredi 14/04 |
| Lundi 17/04 | Mardi 18/04 | Mercredi 19/04 | Jeudi 20/04 | Vendredi 21/04 |

Enfant 4: Nom et Prénom:

Date de naissance :

| | | | | |
|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Férié | Mardi 11/04 | Mercredi 12/04 | Jeudi 13/04 | Vendredi 14/04 |
| Lundi 17/04 | Mardi 18/04 | Mercredi 19/04 | Jeudi 20/04 | Vendredi 21/04 |

Observations et questions diverses:

| Tarifs | CŒUR DE CHARTREUSE | | HORS CŒUR DE CHARTREUSE | |
|-------------|--------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|
| | Journée | Forfait semaine | Journée | Forfait semaine |
| 0 à 300 | 5 € | 22,50 € | 5,50 € | 24,75 € |
| 301 à 500 | 8 € | 36,00 € | 8,80 € | 39,60 € |
| 501 à 700 | 10 € | 45,00 € | 11,00 € | 49,50 € |
| 701 à 900 | 13 € | 58,50 € | 14,30 € | 64,35 € |
| 901 à 1100 | 15 € | 67,50 € | 16,50 € | 74,25 € |
| 1100 à 1300 | 18 € | 81,00 € | 19,80 € | 89,10 € |
| 1301 à 1500 | 20 € | 90,00 € | 22,00 € | 99,00 € |
| 1501 à 1700 | 22 € | 99,00 € | 24,20 € | 108,90 € |
| 1700 et + | 25 € | 112,5 € | 27,50 € | 123,75 € |

-10% pour le deuxième enfant et les suivants



FICHE SANITAIRE AVRIL 2023

En cas d'accident, l'équipe doit pouvoir prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Il est donc indispensable que vous complétiez les informations suivantes :

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| Enfant à inscrire | |
| Nom : _____ | Né(e) le : |
| Prénom : _____ | Age au 10/04/2023 :..... ans |

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

N° d'allocataire CAF :

Quotient familial :

Régime MSA OUI/NON

| Nom, prénom et adresse du (des) responsable(s) légal (aux) | |
|---|--|
| Qualité : mère père tuteur autre | Qualité : mère père tuteur autre |
| Nom : _____ | Nom : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ |
| Adresse : _____ | Adresse : _____ |
| Code Postal : _____ | Code Postal : _____ |
| Ville : _____ | Ville : _____ |
| Tel portable : _____ | Tel portable _____ |
| Tel professionnel _____ | Tel professionnel _____ |
| Tel domicile _____ | Tel domicile _____ |
| Adresse mail _____ | Adresse mail : _____ |

Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant :

| Nom | Prénom | Lien avec l'enfant | Téléphone portable |
|-----|--------|--------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SAJ Le Sac à Jouets
7 place de la mairie
38134 St Joseph de Rivière
0695986226
direction.lesacajouets@gmail.com
SIRET 383 577 244 000 23



Droit à l'image

Chers Parents,

Dans le cadre des animations, des photos seront prises afin d'effectuer un projet avec les enfants.

Ainsi, nous avons besoin de votre accord pour prendre vos enfants en photos.

Merci de compléter ce formulaire en rayant les mentions inutiles.

Droit à l'image (Valable jusqu'au 31 Août 2023)

Je, soussigné(e) père/mère/tuteur légal (rayez les mentions inutiles) :

.....
.....

1) autorise / n'autorise pas (rayez la mention inutile) l'association SAJ Le Sac à Jouets à prendre des photos de mon(mes) enfant(s) dans le cadre du projet de l'accueil de loisirs.

2) autorise / n'autorise pas (rayez la mention inutile) l'association SAJ Le Sac à Jouets à diffuser des photos et vidéos où apparaît/apparaissent mon/mes enfant(s) sur leur site internet.

3) autorise / n'autorise pas (rayez la mention inutile) l'association SAJ Le Sac à Jouets à diffuser des photos et vidéos où apparaît/apparaissent mon/mes enfant(s) sur les réseaux sociaux.

Fait à

Le

Signature :



Approbation du
Règlement Intérieur du SAJ Le Sac
à Jouets pour l'ALSH d'avril 2023

Je soussigné(e).....

Responsable légal de l'enfant :

1).....

2).....

3).....

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités.

Fait à,

le.....

Signature