

**Dossier d'inscription 2019**  
**ACCUEIL LOISIRS SANS HEBERGEMENT - CHATEAU DE THEIX TEMPS JEUNES**

Je joins la fiche sanitaire

**Un dossier par enfant**

**L'ENFANT**

**NOM:** .....

**PRENOM:**.....

**DATE DE NAISSANCE:** .....

**SEXE:**    Fille            Garçon

Handicap à préciser (Date limite des inscriptions le 1<sup>er</sup> Juin): .....

(téléchargement du dossier famille sur temps-jeunes.com). Dossier soumis à la validation par nos services.

**DATES (uniquement du lundi au vendredi)- fermé les jours fériés**

**HIVER :**

Du 18 au 22 Février 2019

Du 25 Février au 1<sup>er</sup> Mars 2019

**PRINTEMPS :**

Du 15 au 19 Avril 2019

Du 23 au 26 Avril 2019 (sauf 22 Avril)

**TOUSSAINT :**

Du 21 au 25 Octobre 2019

Du 28 au 31 Octobre 2019 (sauf 1<sup>er</sup> Novembre)

**ETE :**

Du 08 au 12 Juillet 2019

Du 15 au 19 Juillet 2019

Du 22 au 26 Juillet 2019

Du 29 Juillet au 02 Août 2019

Du 05 au 09 Août 2019

Du 12 au 16 Août 2019 (sauf 15 août)

Du 19 au 23 Août 2019

Du 26 au 30 Août 2019

**J'emmène et récupère directement mon enfant au centre de loisirs de Theix**

Matin entre 8h et 9h

Soir entre 17h et 18h

**J'utilise l'autocar prévu au départ et retour de Clermont-Ferrand.**

Horaires et circuit consultable sur [https://www.temps-jeunes.com/Dossiers\\_d'inscription](https://www.temps-jeunes.com/Dossiers_d'inscription)

ATTENTION : tout changement ne sera plus accepté à moins de 10 jours avant la date d'accueil de votre enfant.

Aller :

Arrêt choisi :

Retour :

Arrêt choisi :

**FOYER DE L'ENFANT**

**N°Allocataire :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Votre quotient familial :** |\_|\_|\_|\_|\_|

(Merci de joindre votre justificatif CAF obligatoire à l'inscription)

**NOM ET PRENOM ALLOCATAIRE CAF :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**TELEPHONES:**..... / .....

**EMAIL :** .....

**Régime Allocataire CAF:**    Régime général    MSA    Autre :

Si non allocataire, je joins la copie de l'avis d'imposition, tarif selon ressources

Personne à contacter au cas où les parents ne pourraient être joints :

**Nom et prénom :**

**Tél :**

Précisez :  famille

amis

voisins

Je joins le règlement de 37.50 € par semaine, soit : .....€ ou totalité si la réservation est à - d'un mois du début.

Je joins mon justificatif de prise en charge financière (CE, Mairie,...)

Nous, soussignés avoir pris connaissance des conditions générales d'inscriptions et d'annulation, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer aux activités organisées par l'Accueil Loisirs.

Date : ..... Signature :