Commune de TOMBLAINE

Centre de Loisirs
Léo Lagrange
TOMBLAINE

Vacances d'automne
Du 20 au 31 Octobre 2025
10 jours d'ouverture

ENFANT

Nom :

Prénom :

Né(e) le : **Age :** ☐ **ans**

Sexe : Masculin ☐ **Féminin** ☐

ACCUEIL AU CENTRE: ☐

TRANSPORT BUS : **BADINTER** ☐

MAIRIE ☐ **ENSANGES** ☐

DOCUMENTS INDISPENSABLES

1 dossier renseignement général annuel unique que vous avez dû remplir à la rentrée (pour les tomblainois) **avec la fiche sanitaire et copie vaccinations + attestation de droit CAF** avec quotient familial de l'année en cours.

Le règlement du séjour.

1 photo d'identité pour la carte du centre (pour nouveau inscrit)

DATES D'INSCRIPTIONS (Cochez les dates et formules choisies)

	DATES	*AVEC REPAS*	*SANS REPAS*	
		JOURNEE	1/2 JOURNEE Matin *jusque 11h45 maxi*	1/2 JOURNEE Après-midi *à partir de 13h30 impérativement*
Clôture le 09/10/2025	Lundi 20 Octobre			
	Mardi 21 Octobre			
	Mercredi 22 Octobre			
	Jeudi 23 Octobre			
	Vendredi 24 Octobre			
Clôture le 16/10/2025	Lundi 27 Octobre			
	Mardi 28 Octobre			
	Mercredi 29 Octobre			
	Jeudi 30 Octobre			
	Vendredi 31 Octobre			

PARTICIPATION FINANCIERE

(Le justificatif quotient familial doit être impérativement fourni !)

Si vous ne pouvez le justifier, le tarif le plus élevé est appliqué.

COUT DU SEJOUR														
VACANCES SCOLAIRE 2025	*BAREME*	*QF*	INSCRIPTION EN JOURNEE						INSCRIPTION EN 1/2 JOURNEE					
			Nbre	*Jours*	*X*	*tarif/jour*	=	*s/total*	*Nbre*	*1/2 J*	*X*	*tarif/jour*	=	*s/total*
TOMBLAINOIS	*TARIF Plein*		.....	Jours	X	14,50 €	=	€	.....	1/2 J	X	7,50 €	=	€
	TARIF Régime Général	*0-1300 €*	.....	Jours	X	9,50 €	=	€	.....	1/2 J	X	4,50 €	=	€
		>1300 €	.....	Jours	X	10,00 €	=	€	.....	1/2 J	X	5,00 €	=	€
	TARIF Bénéficiaire Aide aux Vacances CAF		.....	Jours	X	5,50 €	=	€	.....	1/2 J	X	2,50 €	=	€
EXTERIEURS	*TARIF Plein*		.....	Jours	X	28,00 €	=	€	.....	1/2 J	X	14,50 €	=	€
	TARIF Régime Général	*0-1300 €*	.....	Jours	X	23,00 €	=	€	.....	1/2 J	X	11,50 €	=	€
		>1300 €	.....	Jours	X	23,50 €	=	€	.....	1/2 J	X	12,00 €	=	€
	TARIF Bénéficiaire Aide aux Vacances CAF		.....	Jours	X	19,00 €	=	€	.....	1/2 J	X	9,50 €	=	€
			MONTANT A REGLER			**A**	=	€	**MONTANT A REGLER**			**B**	=	€
COUT TOTAL DU SEJOUR (Journées + 1/2 journées)												A+B	=	€
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION														
Commentaire :													-	€
TOTAL RESTE A REGLER													=	€

Modes de Règlement		Numéro(s) de chèque(s)	Montant(s)
CHEQUE (S)	Bancaire		€
	CESU		€
	ANCV		€
ESPECES			€

Remarques particulières sur règlement :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée (personne responsable) : ----------, certifie inscrire mon enfant ---------- au Centre de Loisirs Léo Lagrange de Tomblaine aux périodes et formules choisies pour les vacances d'automne 2025.

Fait à Tomblaine, le ----------
Signature personne responsable

Les informations contenues sur cette fiche d'inscription sont destinées à être utilisées par l'ALSH municipal dans le respect de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 et la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018.