|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSCRIPTION A L’ACCUEIL DE LOISIRS**  **DE**  **LOUVIGNE DE BAIS** | **MERCREDIS DE**  **SEPTEMBRE**  **OCTOBRE** |

Nom de L’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° allocataire Caf ou MSA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Merci de bien vouloir cocher les dates de présence de votre enfant

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mercredi 02/09/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 | Mercredi 09/09/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 | Mercredi 16/09/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 | Mercredi 23/09/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 | Mercredi 30/09/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 |
| Mercredi 07/10/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 | Mercredi 14/10/20  Matin 🞏  Repas 🞏  Après-midi 🞏 | **VACANCES DE LA TOUSSAINT**  **DU LUNDI 19 OCTOBRE AU VENDREDI 30 OCTOBRE 2020 INCLUS** | | |

**IMPORTANT : si les enfants ont une activité extérieure le mercredi**

**Il est tout à fait possible que votre enfant aille à une activité (danse, foot par exemple) et revenir au centre après. Nous pouvons nous occuper des déplacements (uniquement sur la commune de Louvigné de Bais)**

**Si tel était le cas une décharge serait à remplir et signer**

**Tarifs :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Quotient familial | Tarifs demi-journée | | **Tarifs journée** | |
| commune | Hors commune | commune | Hors commune |
| Cat A | ≤649€ | 4.39€ | 9.19€ | 6.36€ | 13.43€ |
| Cat B | 650 à 849€ | 5.45€ | 10.25€ | 7.88€ | 14.95€ |
| Cat C | 850 à 1049€ | 6.57€ | 11.36€ | 9.49€ | 16.56€ |
| Cat D | 1050 à 1249€ | 7.73€ | 12.52€ | 11.21€ | 18.28€ |
| Cat E | 1250 à 1549€ | 8.99€ | 13.79€ | 13.03€ | 20.10€ |
| Cat F | ≥1550€ | 10.30€ | 15.10€ | 14.95€ | 22.02€ |

**REPAS : 3.85€ ou 4.16€ (hors commune), goûter fourni par le centre**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_déclare avoir pris connaissance que l’adresse du CLSH communal de Louvigné de Bais sera au 16 Rue Anne de Bretagne (locaux de la garderie scolaire de Charles Perrault)

Tel : 02 99 49 14 62 (ALSH)

02 99 49 00 20 (mairie)

Mail : [clsh.louvignedebais@orange.fr](mailto:clsh.louvignedebais@orange.fr)

**Facturation :**

Les familles recevront à la fin de chaque mois une facture qui sera à régler auprès du Trésor Public de Vitré

***Les modes de règlement acceptés seront* :**

* Les espèces
* Les Chèques bancaires ou postaux
* Prélèvement bancaire (fournir un RIB et remplir un mandat de prélèvement)
* Les bons MSA

**Document à Fournir :**

⧠ Copie cartes d’identités des parents

⧠ La fiche sanitaire

Fait à Louvigné de Bais le ……………………………………………………………….......................

Signature