

FICHE DE RESERVATION DE L'ALSH D'AVRIL 2024

A déposer et à régler en mairie jusqu'au **18/04/2024**

NOM – Prénom :

Adresse :

Né(e) le :/...../..... à Age :ans

N° allocataire CAF (ou autre régime)

TARIFS

	Sincenois		Extérieurs	
	Tarif	Tarif réduit (QF <= 700)	Tarif	Tarif réduit (QF <= 700)
Journée avec repas	9,00 €	4,00 €	18,00 €	8,00 €
½ journée (après-midi uniquement)	3,50 €	1,50 €	7,00 €	3,00 €

Tableau de présence

Date	Lundi 22/04	Mardi 23/04	Mercredi 24/04	Jeudi 25/04	Vendredi 26/04
Journée avec repas					
½ journée				Journée complète	

Autorisation parentale

Je (nous) soussigné(s), [REDACTED] représentant(s) légal(aux) de l'enfant ci-dessus désigné.

- déclare(nt) avoir reçu et accepté le règlement intérieur de l'ALSH.
 - autorise(nt) la mairie à consulter CAF Pro pour obtenir le Quotient Familial.
 - autorise(nt) mon (notre) enfant à participer à l'ensemble des sorties organisées dans le cadre de l'ALSH.
 - autorise(nt) mon (notre) enfant à quitter seul l'ALSH.
 - n'autorise(nt) pas mon (notre) enfant à quitter seul l'ALSH. Il pourra être pris en charge par.....
- Téléphone (obligatoire) :/...../...../...../.....

Rappels : ALSH Tél : 06.49.89.68.55, periscolaire.sinceny@orange.fr

Site internet : <http://www.sinceny.fr>, onglet jeunesse, ALSH

Mairie Tél : 03.23.52.15.12, mairie.sinceny@wanadoo.fr

Signature :

Nom et Prénom de l'enfant :

ALSH : € x = €