

FICHE DE RESERVATION DE L'ALSH DE FEVRIER 2025

A déposer et à régler en mairie jusqu'au jeudi 06/02/2025

NOM/Prénom

Adresse :

Né(e) le :/...../..... à Age :ans

N° allocataire CAF (ou autre régime)

TARIFS

	Participation familiale Résident Sinceny		Participation familiale Résident extérieur	
	< 700	≥ 700	< 700	≥ 700
Journée avec repas	4,00€	9,00€	8,00 €	18,00 €
$\frac{1}{2}$ journée (après-midi uniquement)	1,50 €	3,50 €	3,00 €	7,00 €

Tableau de présence

Date	Lundi 10/02	Mardi 11/02	Mercredi 12/02	Jeudi 13/02	Vendredi 14/02
Journée avec repas					
$\frac{1}{2}$ journée					

Autorisation parentale

Je (nous) soussigné(s) 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) :/...../...../...../.....

Signature :

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

Nom/Prénom de l'enfant :

ALSH : € x = €