

Bulletin d'inscription unique
Activités jeunesse du secteur Val de Vôge
Année 2024/2025

POUR VOTRE INSCRIPTION COMPLETEZ ET RENVOYEZ CE DOCUMENT AU
CENTRE Odcvl LAMAISONDICI 120 rue du Moulin 88240 LES VOIVRES OU lamaisondici@odcvl.org

L'ENFANT :

NOM : **PRENOM :**
.....

Né(e) le : **AGE:**

téléphone ado (pour la communication)

LE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :
.....

Téléphone/ Portable :

Mail : *(obligatoire pour recevoir les informations)*

PERSONNE HABILITÉE A PRENDRE EN CHARGE VOTRE ENFANT (en dehors des parents) :

NOM : **PRENOM:**

ADRESSE :

Téléphone/ Portable : **Lien de parenté (ou autre) :**

SANTE :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire ? A-t-il une allergie ?

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations obligatoires ?

Spécificité dont l'équipe doit être informée

(joindre impérativement les photocopies du carnet de santé de votre enfant s'il n'a pas encore été inscrit cette année)

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant les heures de l'accueil de loisirs ? Si oui, lequel ?

(Si oui joindre obligatoirement une ordonnance avec les médicaments. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant....., atteste que mon enfant peut prendre le transport en car lors des activités extérieures, et est apte à la pratique des activités prévues au programme, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs et/ou le médecin, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à, le Signature

- J'EMMENERAI MON ENFANT DIRECTEMENT A LAMAISONDICI
- JE RECUPERERAI MON ENFANT DIRECTEMENT A LAMAISONDICI

MON ENFANT UTILISERA LE SERVICE DE RAMASSAGE EN CAR :

- LE MATIN au départ de la commune de
- LE SOIR A l'arrivé de la commune de :

(pas de ramassage sur les hameaux ou habitats isolés, mais au centre des villages)

A COMPLETER

Mon enfant peut-il être pris en photo dans le cadre strict des activités et de la communication du Centre de Loisir (flyer/Expo photo/réseaux sociaux facebook/instagram) ? OUI NON

Mon enfant est-il autorisé à se déplacer seul entre mon domicile et LaMaisondici ? OUI NON pas concerné

Mon enfant est-il autorisé à se déplacer seul entre mon domicile et le point de regroupement pour le ramassage en car ? OUI NON pas concerné

Je veux recevoir la communication pour les activités jeunes de LaMaisondici OUI NON

Pointure de chaussure taille en cm..... (uniquement pour la patinoire et le ski)

En signant cette autorisation, je reconnais déclinier de toutes responsabilités l'équipe et les responsables de Odcvl et de la CA d'Épinal – Secteur Val de Vège - en cas d'accident survenu durant les trajets autonomes de mon enfant.

Fait à Le

Signature du responsable légal

Entourez ou cochez la case vous correspondant

Mercredis Récréatifs	Quotient familial	1 enfants inscrit		2 enfants inscrits		3 enfants inscrits	
		Après midi	Journée	Après midi	Journée	Après midi	Journée
Tarifs au trimestre	QF ≤ 600	47€	58€	45€	54€	43€	50€
1- trimestre <input type="checkbox"/>	601 ≤ Qf ≤ 1000	51€	66€	49€	62€	47€	58€
2- Trimestre <input type="checkbox"/>	1001 ≤ Qf ≤ 1500	54€	72€	52€	68€	50€	64€
3- Trimestre <input type="checkbox"/>	Qf ≥ 1501	59€	82€	56€	76€	54€	72€

Centre de Loisirs (3/11ans) Et Ados (6ième/17ans)	Quotient familial	Centre de loisirs petites vacances deux jours	Centre de loisirs petites vacances cinq jours	Centre de loisirs été grandes vacances
	QF ≤ 600	18€	46€	46€
	601 ≤ Qf ≤ 1000	20€	51€	51€
	1001 ≤ Qf ≤ 1500	22€	56€	56€
	Qf ≥ 1501	24€	61€	61€

Merci de remplir un bulletin par session

Dates :

Centre de loisirs petites vacance deux jours : du/...../20..... au/...../20.....

Centres de loisirs petites vacances cinq jours : du/...../20..... au/...../20.....

Centre de loisirs été grandes vacances : semaine 1 semaine 2 semaine 3

Total€

• Chèque

• Bon CAF

• Autre

• Espèces