

LA MARGOULETTE

VACANCES DE TOUSSAINT

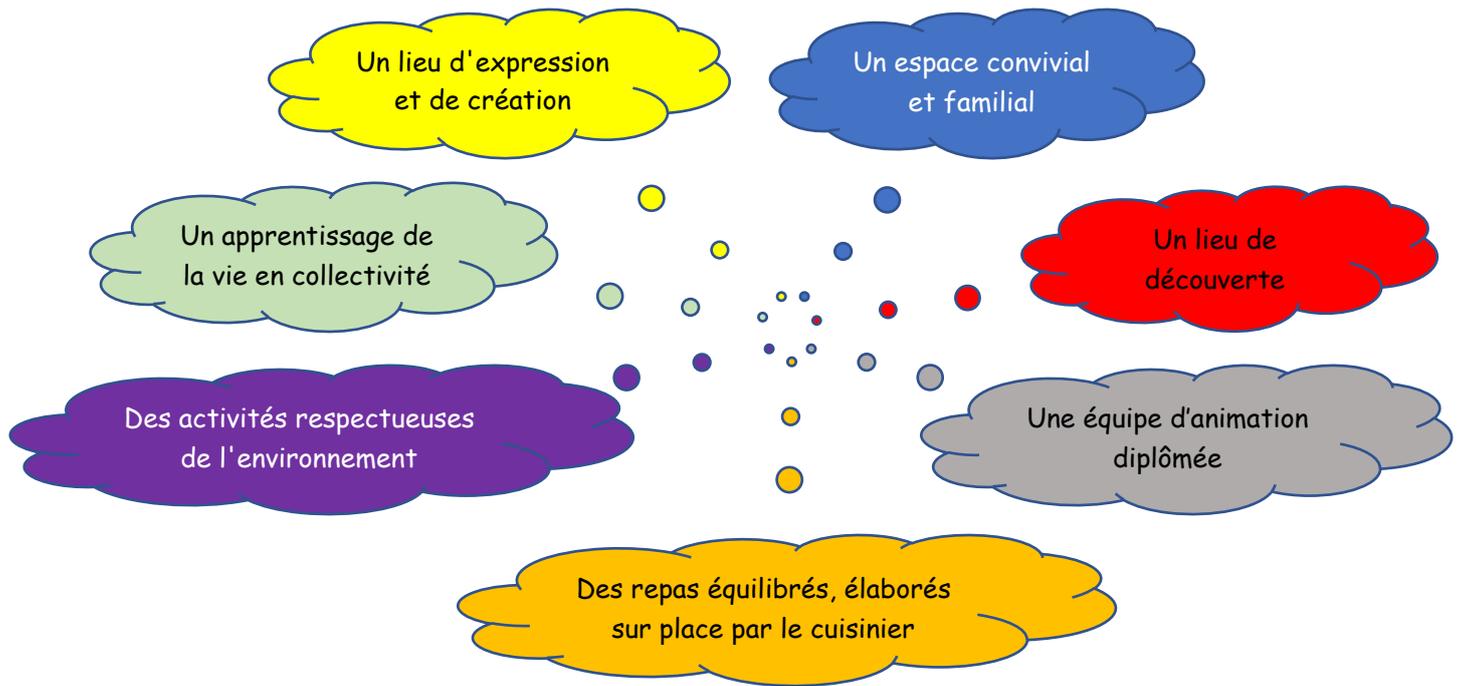


DU 21 OCTOBRE AU 31 OCTOBRE 2024

LA MARAOUZETTE

VACANCES DE TOUSSAINT

DU 21 OCTOBRE AU 31 OCTOBRE 2024



L'accueil de loisirs :

Tous les jours de 9h00 à 17h00.

La garderie : de 7h30 à 9h00 et de 17h00 à 18h30 (tarif : 1,60 € par créneau).

Tarifs ACM 2024 - 2025		QF < 1000	QF 1001 à 1300	QF 1301 à 1800	QF > 1801
Journée	1er enf	8,00 €	12,00 €	13,00 €	14,00 €
	2ème enf et suivants	7,20 €	9,00 €	10,80 €	12,60 €
1/2 Journée avec repas	1er enf	6,50 €	7,50 €	8,50 €	9,50 €
	2ème enf et suivants	5,85 €	6,75 €	7,65 €	8,80 €
1/2 Journée sans repas	1er enf	4,00 €	5,50 €	6,50 €	7,00 €
	2ème enf et suivants	3,60 €	5,00 €	5,90 €	6,30 €
Tarif journée exceptionnelle		16,00 €			

- Les repas sont élaborés par le cuisinier de l'école.

LA MARAOUZETTE

FICHE DE PRESENCE (cocher les cases)

Nom - Prénom de l'enfant : _____ Age : _____

Nom - Prénom de l'enfant : _____ Age : _____

Nom - Prénom de l'enfant : _____ Age : _____

TOUSSAINT	PRESENCE ACCUEIL DE LOISIRS					
	Du 21 octobre au 31 octobre 2024					
	GARDERIE MATIN	JOURNEE	MATIN	APRES-MIDI	REPAS	GARDERIE SOIR
SEMAINE 1						
lundi 21 octobre 2024						
mardi 22 octobre 2024						
mercredi 23 octobre 2024						
jeudi 24 octobre 2024						
vendredi 25 octobre 2024						
SEMAINE 2						
lundi 28 octobre 2024						
mardi 29 octobre 2024						
mercredi 30 octobre 2024						
jeudi 31 octobre 2024						
vendredi 1 novembre 2024						

ATTENTION :

- Inscription jusqu'au samedi 12 octobre 2024 pour les familles de la commune et les enfants scolarisés à l'école de St Samson.
- A partir du lundi 14 octobre 2024, validation des inscriptions pour les familles hors commune.
- Pour des raisons d'organisation, veuillez prévenir le plus tôt possible en cas de désistement.
- Toute absence non prévue et non justifiée sera facturée.

Signature du responsable :

LA MARQUAISE

DOSSIER D'INSCRIPTION (Toussaint 2024)

NOM : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Ecole : _____

Age de l'enfant : _____ Date de naissance : __ / __ / __

Situation familiale, je (nous) soussigné(s) :

NOM : _____ Prénom : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone portable (père) : __ / __ / __ / __ / __

Téléphone portable (mère) : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail : _____

N° allocataire CAF : _____

- Autorise mon enfant à participer aux activités de l'accueil de loisirs de St-Samson-sur-Rance et aux sorties (car, véhicules des animateurs) en dehors de la structure.
- Autorise la diffusion de photos et de vidéos de mon enfant.
- Autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.
- Déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions du règlement intérieur.
- Déclare sincères et véritables les renseignements mentionnés ci-dessus.

Personne à contacter, en cas d'urgence autres que les parents :

NOM : _____ Prénom : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Personne autorisée à venir chercher les enfants, autre que les parents :

NOM : _____ Prénom : _____

En qualité de : _____

Adresse : _____

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Date et signature des parents :