



# VACANCES d'ETE – JUILLET 2010

## Demande d'inscription à l'accueil de loisirs de CHAINGY

Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> enfant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> enfant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

3<sup>ème</sup> enfant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Avez-vous rempli pour l'année 2009-2010 une fiche d'inscription ainsi qu'une fiche sanitaire ?

oui  non  (si non, merci de remplir ces formulaires disponibles en Mairie)

**1<sup>ère</sup> semaine du 05 au 09 Juillet 2010**

Semaine	Lundi 05	Mardi 06	Mercredi 07	Jeudi 08	Vendredi 09
Heure d'arrivée	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....
Heure de départ	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....

**2<sup>ème</sup> semaine du 12 au 16 Juillet 2010**

Semaine	Lundi 12	Mardi 13	Mercredi 14 FERIE	Jeudi 15	Vendredi 16
Heure d'arrivée	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....
Heure de départ	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....

**3<sup>ème</sup> semaine du 19 au 23 Juillet 2010**

Semaine	Lundi 19	Mardi 20	Mercredi 21	Jeudi 22	Vendredi 23
Heure d'arrivée	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....
Heure de départ	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....

**4<sup>ème</sup> semaine du 26 au 30 Juillet 2010**

Semaine	Lundi 26	Mardi 27	Mercredi 28	Jeudi 29	Vendredi 30
Heure d'arrivée	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....
Heure de départ	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....

Tarif	Nbre de jours	Nbre d'enfants	Montant du paiement

Les inscriptions se font **à la semaine** pour les vacances scolaires.

Les inscriptions se feront à la Mairie située 1 Place du bourg, 45380 CHAINGY (Tel : 02.38.46.67.16) auprès du Service Enfance-Jeunesse **AU PLUS TARD LE 15 JUIN 2010.**

A réception de la facture, le paiement est exigible la première semaine du mois suivant et devra être adressé :

- à la Mairie, 1, Place du Bourg, 45380 CHAINGY (Tél. 02.38.46.67.16), par chèque à l'ordre de Monsieur le Trésorier Principal d'Orléans Banlieue, par chèque vacances ANCV, ou en espèces directement auprès du Régisseur du service, aux heures de permanences.

**Les tarifs :** (le coût est déterminé selon votre QF)

Enfant Cambien	1 <sup>ère</sup> tranche de 0 à 197	2 <sup>ème</sup> tranche de 198 à 264	3 <sup>ème</sup> tranche de 265 à 331	4 <sup>ème</sup> tranche de 332 à 398	5 <sup>ème</sup> tranche de 399 à 465	Enfant hors commune
Journée complète	2,07€	2,78€	3,59€	4,39€	5,35€	QF X 2
Enfant Cambien	6 <sup>ème</sup> tranche de 466 à 532	7 <sup>ème</sup> tranche de 533 à 599	8 <sup>ème</sup> tranche de 600 à 666	9 <sup>ème</sup> tranche de 667 à 710	10 <sup>ème</sup> tranche de 711 et +	
Journée complète	6,26€	7,27€	8,43€	9,54€	12,50 €	

***RAPPEL :***

Le prix de la semaine, par enfant, est fixé suivant le quotient familial.

Une participation financière, en supplément du prix de la semaine, sera demandée pour les séjours (mini-camps).

Les familles devront s'en acquitter à réception de la facture. Le tarif de ces animations sera indiqué sur le programme d'activités : à partir d'un coût de 30 € par jour et par enfant (activité et transport), la participation supplémentaire demandée sera de 30% de ce coût.

**Annulation :**

Toute absence occasionnelle pour convenance personnelle devra être signalée à la Mairie 3 jours (ouvrable) à l'avance. Seules les absences pour maladie avec certificat médical ne seront pas facturées.

Tout enfant malade ne pourra pas être admis à l'accueil de loisirs.

Tout enfant malade durant l'accueil de loisirs sera dirigé vers ses parents ou une personne agréée par eux après que ceux-ci aient été si possible avertis.

En cas d'accident ou de maladie durant l'accueil de loisirs, les parents seront immédiatement prévenus. Le responsable de l'accueil de loisirs prendra avis auprès du centre 15 qui indiquera la démarche utile.

Si l'enfant suit un traitement, le directeur de l'accueil de loisirs devra être prévenu. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Fait à :

Signature :

Le :