



# FICHE D INSCRIPTION ET DE FACTURATION 2024 10 - 16 ANS

VACANCES D'AUTOMNE DU LUNDI 21/10/24 AU JEUDI 31/10/24

**REPRESENTANT FAMILIAL**  
 ANCIEN ADHERENT : oui  non   
 PRENOM..... NOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....  
 PRENOM..... NOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....  
 CONTACT TELEPHONIQUE : ..... Adresse mail du référent familial : .....@.....  
 MERE : ...../...../..... PÈRE : ...../...../.....  
 ADRESSE : ..... CODE POSTAL : ..... VILLE .....  
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH et de la MJC  CAF  MSA   
 J'autorise la M.J.C. à photographier mon ou mes enfants durant les activités : OUI / NON FICHE SANITAIRE : JOINTE / A JOUR 2024

1 ER ENFANT

PRENOM					
NOM					
DATE NAISSANCE					
AGE					
RENTRE T'IL SEUL					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
ACTIVITÉ	10-11 ans (Voir Tarif 3-9 ans)	12-16 ANS AVEC TARIF SPECIFIQUE			TOTAL
DU 21/10 AU 31/10/2024		Montant Tarif Plein	REPAS 5€		
	ACTIVITÉ 10 - 11 ANS	ACTIVITE 12- 16 ans			
LUNDI 21 OCTOBRE M	INITIATION AU PING PONG	INITIATION TENNIS	8 €		
LUNDI 21 OCTOBRE AM	ATELIER MANGA	CREATION DIY	8 €		
MARDI 22 OCTOBRE M	INITIATION AU PING PONG	INITIATION TENNIS	8 €		
MARDI 22 OCTOBRE AM	SORTIE LASER GAME	SORTIE LASER GAME	26 €		
MERCREDI 23 OCTOBRE M	GRAFFITI AVEC TONY	GRAFFITI AVEC TONY	8 €		
MERCREDI 23 OCTOBRE AM	CACHE CACHE SARDINE	ESCAPE GAME A LA MJC	8 €	PN	
JEUDI 24 OCTOBRE JR	SORTIE ESCALADE	SORTIE ESCALADE	26 €		
VENDREDI 25 OCTOBRE M	TOURNOI DE PING PONG	TOURNOI DE TENNIS	8 €		
VENDREDI 25 OCTOBRE AM	SORTIE CINE CHAPLIN	SORTIE CINE CHAPLIN	10 €		
-----					
LUNDI 28 OCTOBRE M	DOUBLE DUTCH	AEROBOXE	8 €		
LUNDI 28 OCTOBRE AM	SORTIE FOOT INDOOR	SORTIE FOOT INDOOR	10 €		
MARDI 29 OCTOBRE M	TROC PATATE	GEOCACHING	8 €		
MARDI 29 OCTOBRE PM	SORTIE ESCAPE GAME	SORTIE ESCAPE GAME	26 €		
MERCREDI 30 OCTOBRE M	JUST DANCE	BATTLE DANSE	8 €		
MERCREDI 30 OCTOBRE PM	INTIATION A LA JONGLERIE	INITIATION A LA JONGLERIE	8 €		
JEUDI 31 OCTOBRE M	TOURNOI DE BASKET	TOURNOI DE BASKET	8 €		
JEUDI 31 OCTOBRE PM	GOUTER TERRIFIANT	GOUTER TERRIFIANT	8 €		
NB 1/2 JOURNEES		NB 1/2 JOURNEES			
NB JOURNEES		NB JOURNEES			
CARTE ADHESION	8,50 €	CARTE ADHESION	8,50 €	13,50 €	
REPAS	5 €	REPAS	5 €		
TOTAL		TOTAL			
CHEQUE		N°:		REDUCTION QF	
ESPECES		CAISSE :		COUPONS SPORTS	
CHEQUE VACANCES				MAIRIE ST MARTIN	

Désignation des personnes autorisées à reprendre l'enfant:

NOM	Prénom	Lien parenté avec l'enfant	Adresse	Téléphone

J'autorise les personnes désignées ci - dessus à prendre en charge l'enfant ..... À sa sortie de la structure.

J'exonère le gestionnaire de la structure de toute responsabilité sur l'enfant après son départ de l'établissement.

J'accepte les termes du règlement intérieur dans son intégralité sans aucune condition

Date :

Signature :