



FICHE D'INSCRIPTION ALSH - NOEL

Date d'inscription :/..... / 2011

Adresse

Code Postal- Ville

Responsable légal (cocher la case)

OMAC - BP35 - 56 Rue de la Mer
14470 Courseulles s/mer
Tél: 02.31.37.61.01
Mail : omac14@wanadoo.fr

	<input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> MERE	<input type="checkbox"/> TUTEUR-TIERS
Nom
Prénom
Téléphone fixe
Téléphone Portable
Profession

Si vous percevez des prestations familiales, une aide financière est possible

Si vous dépendez du Régime Général CAF <i>(sauf EDF, MSA, SNCF, RATP, Marine)</i>	Si vous dépendez du Régime MSA	Votre imposition fiscale
Nom & Prénom de l'allocataire	Nom & Prénom de l'assuré	Tranche 1 = Tarif de base <i>Si Impôts sur les revenus non recouvrables</i>
N° d'allocataire (composé de 7 chiffres)	N° d'Assuré :	Tranche 2 = Tarif de base + 5% <i>Si : 61€ < Impôts sur les revenus <= 1200 €</i>
Département de Caisse CAF :	Caisse MSA :	Tranche 3 = Tarif de base + 10% <i>sans justificatif ou Impôts sur les revenus > 1200 €</i>
		Justificatif de votre dernière feuille d'imposition OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Déclaration du Montant de votre imposition sur les revenus €

ENFANTS A INSCRIRE :

	1 ^{er} Enfant	2 ^e Enfant	3 ^e Enfant
Nom
Prénom
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance
Période d'inscription	du/...../ 2011 au/...../ 2011	du/...../ 2011 au/...../ 2011	du/...../ 2011 au/...../ 2011
	<input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi
N° d'adhérent (Réservé au clsh)	N°	N°	N°

Joindre un planning des présences notamment pour les repas si nécessaire merci d'avance

FICHE FINANCIERE

COÛT inscription

Tarif de base BSM

	Forfait de base Journée sans CAF	Forfait de base journée avec CAF	Forfait de base 1/2 journée sans CAF	Forfait de base 1/2 journée avec CAF	Repas forfait 5 jours	Repas unitaire
1 ^{er} enfant	71,00 €	51,95 €	52,00 €	42,45 €	16,25 €	3,25 €
2 ^e enfant -5%	67,45 €	48,40 €	49,40 €	39,85 €	16,25 €	3,25 €

Tarif de base Hors BSM

	Forfait de base Journée sans CAF	Forfait de base journée avec CAF	Forfait de base 1/2 journée sans CAF	Forfait de base 1/2 journée avec CAF	Repas forfait 5 jours	Repas unitaire
1 ^{er} enfant	85,00 €	65,95 €	62,00 €	52,45 €	16,25 €	3,25 €
2 ^e enfant -5%	80,75 €	61,70 €	58,90 €	49,35 €	16,25 €	3,25 €

REGLEMENT

(réservé à l'association)

AIDES OBTENUES	
- CAF€
- MSA€
- Employeur.....€
- JPA.....€
- Commune.....€
- Conseil Général....€
- ANCV.....€
- Autres.....€
TOTAL€

REGLEMENTS PAR LA FAMILLE		
Date	Mode de Règlement + n° chèque ou de bon	Montant
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAL		

TOTAL AIDES €

REGLEMENT RECU..... €