



Accueil de Loisirs sans hébergement de CHANTRAINE



Du lundi 19 au 23 Octobre 2026

Horaire journalier de 9h00 à 17h00

! NOUVEAUX HORAIRES : Accueil de **7h45** à 9h00 et de 17h00 à **18h15**

! 49 places disponibles

Date limite des inscriptions : mercredi 7 Octobre dernier délai *(sous réserves de places disponibles)*

Pour valider l'inscription, le dossier doit être complet et le règlement effectué.

L'ENFANT :

Fille ☐

Garçon ☐

NOM

PRÉNOM

Adresse

DATE de Naissance

CLASSE

PRATIQUES ALIMENTAIRES

Repas standard	Repas sans viande	P.A.I. validé

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Responsable légal 1

Nom Prénom

☐ Père ☐ Mère Autre :

Adresse *(si différente de l'enfant)*

Ville Code Postal

Profession

Mobile

Tél. Travail

Tél. Domicile

@mail

N°CAF/MSA Quotient Familial

Responsable légal 2

Nom Prénom

☐ Père ☐ Mère Autre :

Adresse *(si différente de l'enfant)*

Ville Code Postal

Profession

Mobile

Tél. Travail

Tél Domicile

@mail

N°CAF/MSA Quotient Familial

Assurance responsabilité civile :

N° contrat :

**Merci de joindre à votre dossier une copie de
l'assurance responsabilité civile**

TARIFS

		Tarif chantrainois <i>(avec la participation communale)</i>		Tarif extérieur	
		standard	avec P.A.I*	standard	avec P.A.I*
Semaine du 19 au 23 octobre 2026	QF < 800	72.50	57.50	97.50	82.50
	QF > 800	85	70	105	90

* Uniquement pour les enfants ayant un P.A.I. (projet d'accueil individualisé), et qui ne peuvent pas bénéficier des repas fournis par la collectivité.

Règlement à l’inscription : chèque, chèque vacances, bons CAF, virement

Libellé du chèque : RR Chantraine Accueil de Loisirs

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D’URGENCE

1	PARENTS : <i>(Nom, Prénom et n° de tél.)</i>		
2	NOM : Prénom : Lien de parenté : Tél. :	4	NOM : Prénom : Lien de parenté : Tél. :
3	NOM : Prénom : Lien de parenté : Tél. :	5	NOM : Prénom : Lien de parenté : Tél. :

☐ Je certifie que les renseignements médicaux et les autorisations parentales déjà transmise à l'accueil de loisirs sont toujours exacts et valable pour la période d’inscription.

Je soussigné(e) : _____, responsable légal de l’enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : _____

Signature du responsable :
(obligatoire)