Centre Social Associatif

# FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

**Inscription définitive à réception du règlement et des pièces administratives demandées *.**

Les tarifs sont calculés au taux d'effort et basés sur les quotients familiaux (sur présentation du Quotient Familial CAF ou avis d'imposition sur le revenu en cours). Si votre enfant n'est pas adhérent au CLEP pour la saison 2026/2027, ajoutez le prix de l'adhésion (enfant = 14 € / famille = 22 €). L'adhésion est valable du 1er juillet au 30 juin. Possibilité de règlement carte bancaire, chèques, espèces, chèques vacances ou participations comités d'entreprise.

**Stages du 19/10/2026 au 23/10/2026 :**

- De 13h à 18h (Goûter offert) : tarif de 27€ à 81€ selon Quotient Familial pour les lavallois (Hors Laval : 90 €)
- De 8H30 à 18h (pique-nique à fournir, goûter offert) : tarif de 37€ à 111€ selon Quotient familial pour les lavallois (Hors Laval : 120€)

**Stages du 26/10/2026 au 30/10/2026 :**

- De 13h à 18h (Goûter offert) : tarif de 27€ à 81€ selon Quotient Familial pour les lavallois (Hors Laval : 90€)
- De 8h30 à 18h (pique-nique à fournir, goûter offert) : tarif de 37€ à 111€ selon Quotient familial pour les lavallois (Hors Laval : 120€)

NOM et PRENOM de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom du responsable légal : .....

N° de Tél : .....N° Tél (en cas d'urgence) * : .....

Adresse : .....

E-Mail famille : .....

N° allocataire CAF * : .....

Enfant avec une reconnaissance de handicap :

❒**OUI** (Justificatif) ❒**NON** Si oui, allocataire A.E.E.H : ❒**OUI** (Justificatif) ❒**NON**

♦ Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée de stage * : ❒**OUI** ❒**NON**

♦ Autorisation de captation d'images * : ❒ **OUI** ❒ **NON**

♦ Eléments d'ordre médical considéré par le responsable légal du mineur comme susceptible d'entraîner des répercussions sur le déroulement de l'accueil.....

♦ Autorise le CLEP à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur * : ❒ **OUI** ❒ **NON**

♦ Coordonnées du médecin traitant * .....

❒ est déjà adhérent en 2026/2027
❒ devient adhérent au CLEP pour la saison 2026/2027 (Fiche d'adhésion à remplir)

Pièces à fournir :

❒ quotient familial CAF ou avis d'imposition *
❒ copie des certificats de vaccination *

Inscription : ❑ Forfait demi-journée ❑ Forfait journée sans repas

Dates : .....âge : .....thème: .....tarif.....

Dates : .....âge : .....thème : .....tarif.....

Montant total à régler (accueil de loisirs + adhésion) : .....

❒ Espèces ❒ Chèque ❒ Carte bancaire ❒ Autre

**En cas de nombre d'inscrits insuffisant, le CLEP se réserve le droit d'annuler le stage vacances.**

Date : Signature :

**Centre Lavallois d'Éducation Populaire CLEP**
8, impasse Haute Chiffolière - 53000 Laval - **02 43 56 41 31**
cleplaval.accueil@gmail.com - **www.clep-laval.fr**