ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS
Ambillou
CC Touraine Ouest Val de Loire

FICHE D'INSCRIPTION
Camps d'Eté 2025

	Représentant légal 1 *(se désigne comme payeur et destinataire des factures)*	Représentant légal 2
NOM – Prénom	☐ Père ☐ Mère	☐ Père ☐ Mère
Adresse		
Code Postal – Ville		
Tél. Domicile		
Tél. Portable		
E-Mail		

Calcul du tarif	☐ Je communique mon n° d'allocataire CAF ..... et autorise la consultation et la conservation des données me concernant. ☐ Je fournis une attestation MSA récente (avec indication du quotient familial) et autorise la conservation des données me concernant.

Afin que votre inscription soit bien prise en compte, vous devez la déposer à L'ACCUEIL DE LOISIRS « Ambimômes » le MERCREDI 21 MAI 2025, *après l'Assemblée Générale de l'Association Familiale d'Ambillou.*

!!! MERCI DE NE PAS ARRIVER AVANT 18H15 !!!

Vous pouvez également déposer votre dossier après cette session d'inscription mais au plus tard le mardi 10 juin 2025.

Les dossiers déposés avant le 21 mai ne seront pas pris en compte.

Cette fiche devra être obligatoirement accompagnée d'un chèque de garantie de paiement à l'ordre de l'AFA (modalités de calcul ci-jointes).

La règlementation nous impose d'emmener en camp des enfants qui fréquentent ou ont déjà fréquenté l'Accueil de Loisirs « Ambimômes ».

Attention, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.
L'inscription de votre enfant sera confirmée par courrier ou mail.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Loi « Informatique et libertés »). *En vertu de l'article 32 de la loi du 06/01/1978, les personnes sont avisées que leurs coordonnées sont enregistrées sur support informatique.* *Les informations les concernant sont confidentielles et non transmissibles.* *Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès de l'Association Familiale d'Ambillou.*	**Ordre d'arrivée** ...../...../2025 - ..... *(Réservé à Ambimômes)*

CAMPS
JUILLET – VOILE – MARÇON (72)

	ENFANT 1	ENFANT 2
Nom et Prénom		
Date de naissance	……/……/20……	……/……/20……
Bénéficiaire de l'**A**llocation d'**E**ducation de l'**E**nfant **H**andicapé	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

A.E.E.H. : Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé

Juillet – « VOILE » Pour les enfants de 7 à 11 ans	***Inscription à la semaine***	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	***Inscription à la semaine***	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Du lundi 21 au vendredi 25 juillet *(Soit 5 jours et 4 nuits)*				

Si l'inscription de votre/vos enfant(s) n'est pas possible pour ce camp et que vous souhaitez le/les inscrire à l'accueil de loisirs en remplacement *(sous réserve de places disponibles)***, merci de cocher cette case ☐**

TOTAL	..... jour(s)	..... jour(s)	..... jour(s)	..... jour(s)

AOUT – TRAPPEUR – BRASLOU (37)

	ENFANT 1	ENFANT 2
Nom et Prénom		
Date de naissance	……/……/20……	……/……/20……
Bénéficiaire de l'**A**llocation d'**E**ducation de l'**E**nfant **H**andicapé	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

A.E.E.H. : Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé

Août – « TRAPPEUR » Pour les enfants de 6 à 11 ans	***Inscription à la semaine***	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	***Inscription à la semaine***	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Du lundi 18 au vendredi 22 août *(Soit 5 jours et 4 nuits)*				

TOTAL	..... jour(s)	..... jour(s)	..... jour(s)	..... jour(s)

Les inscriptions des camps seront validées
afin d'avoir un groupe ou des sous-groupes cohérents, le tout pour le bien-être des enfants.

Calcul de la garantie de paiement

Nous vous demandons une garantie de paiement de **20€** par journée de camp réservée (majorée de **6€** pour les habitants hors Communauté de Communes Touraine Ouest VAl de Loire, soit **26€**).

Prix de journée	.....€.....
x	
Nombre de jours de camp	.....
=	
Total à régler	**.....€**

Merci de nous indiquer si vous souhaitez que l'on :

☐ vous restitue le chèque de garantie de paiement *(dans ce cas, il vous appartiendra de venir le chercher en mains propres après un délai d'un mois suivant le jour du dépôt de votre dernier paiement).*

☐ détruise le chèque de garantie de paiement.

☐ encaisse le chèque de garantie de paiement *(si le montant de la facture est strictement identique).*

Confirmation d'inscription

Je, soussigné(e) Mme/M. _____, responsable légal(e) de _____ :

- confirme vouloir inscrire mon/mes enfant(s) pour le camp organisé par l'accueil de loisirs « Ambimômes », suivant le planning ci-joint,
- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, notamment **l'adresse de mon domicile**,
- m'engage à signaler tout changement dans ces renseignements qui interviendrait au cours de l'année,
- m'engage à m'acquitter de la facture correspondante à l'inscription de mon/mes enfant(s),
- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur relatif à cette activité et à le respecter (disponible sur le site internet (*http://ambimomes.online.fr*) ou par mail (*alsh.ambillou@gmail.com*)).

J'ai bien noté que :

- mon planning d'inscription sera validé par la directrice de l'accueil de loisirs qui me confirmera la possibilité ou non d'accueillir mon/mes enfant(s) dans les plus brefs délais.

Je m'assure d'avoir joint :

- un chèque de garantie de paiement correspondant au calcul effectué précédemment (à l'ordre de l'AFA).

Date : ____/____/2025 **Signature :**

Notre site internet :
ambimomes.online.fr

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Loi « Informatique et libertés »).
En vertu de l'article 32 de la loi du 06/01/1978, les personnes sont avisées que leurs coordonnées sont enregistrées sur support informatique.
Les informations les concernant sont confidentielles et non transmissibles.
Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès de l'Association Familiale d'Ambillou.