



ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS
Ambillou
 CC Touraine Ouest Val de Loire

FICHE D'INSCRIPTION
Mercredis 2023/2024

Représentant légal 1 <i>(se désigne comme payeur et destinataire des factures)</i> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	Représentant légal 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
---	--

NOM – Prénom		
Adresse		
Code Postal – Ville		
Tél. Domicile		
Tél. Portable		
E-Mail		

Calcul du tarif	<input type="checkbox"/> Je communique mon n° d'allocataire CAF et autorise la consultation et la conservation des données me concernant. <input type="checkbox"/> Je fournis une attestation MSA récente (avec indication du quotient familial) et autorise la conservation des données me concernant.
------------------------	--

Les tarifs sont fonction de votre quotient familial.

Afin que votre inscription soit bien prise en compte, vous devez la déposer à L'ACCUEIL DE LOISIRS « AMBIMOMES » le MERCREDI 21 JUIN 2023, entre 19h et 20h.
Vous pouvez également déposer votre dossier après cette session d'inscription mais au plus tard le mardi 18 juillet 2023 – 18h30.

- Cette fiche devra être obligatoirement accompagnée des pièces suivantes (sauf si déjà fournies) :**
- ✓ Un paiement de 12€ (à l'ordre de l'AFA) afin de devenir adhérent de l'Association Familiale d'Ambillou pour **l'année 2023**,
 - ✓ Un chèque de garantie de paiement (séparé) à l'ordre de l'AFA (modalités de calcul ci-jointes),
 - ✓ Un dossier de renseignements (disponible sur notre site internet - Rubrique : *Inscrire votre enfant*) ou à retourner au plus tard pour le **mardi 18 juillet 2023**.

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

CHOIX DU MODE D'INSCRIPTION

Je souhaite inscrire mon/mes enfant(s) :

de septembre à décembre 2023

de janvier à avril 2024

de mai à juillet 2024

Trimestre 1	Ordre d'arrivée	Trimestre 3
.....
	(Réservé à Ambimômes)	

Mercredis de Septembre à Décembre 2023

	ENFANT 1	ENFANT 2
Nom et Prénom		
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....
Age au 1 ^{er} jour de présence	..... ans	..... ans

Septembre 2023

	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 6 septembre				
Mercredi 13 septembre				
Mercredi 20 septembre				
Mercredi 27 septembre				

Octobre 2023

	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 4 octobre				
Mercredi 11 octobre				
Mercredi 18 octobre				

Novembre 2023

	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 8 novembre				
Mercredi 15 novembre				
Mercredi 22 novembre				
Mercredi 29 novembre				

Décembre 2023

	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 6 décembre				
Mercredi 13 décembre				
Mercredi 20 décembre				

TOTAL jour(s) jour(s) jour(s) jour(s)
-------	---------------	---------------	---------------	---------------

Attention, les inscriptions se font obligatoirement à la journée.

Calcul de la garantie de paiement (par famille)

Nous vous demandons une garantie de paiement de **16€17** par créneau réservé (majorée de **4€85** pour les habitants hors Communauté de Communes Touraine Ouest VAL de Loire, soit **21€02**).

Prix de journée€.....
	x
Nombre de créneau(x)	.....
	=
Total à régler€

Si vous travaillez sur le territoire de la C.C.T.O.V.A.L., pensez à nous fournir un justificatif daté de moins de 3 mois et signé de votre employeur.

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

- vous restitue le chèque de garantie de paiement (dans ce cas, il vous appartient 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.

Mercredis de Janvier à Avril 2024

	ENFANT 1	ENFANT 2
Nom et Prénom		
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....
Age au 1 ^{er} jour de présence	..... ans	..... ans

Attention, les inscriptions se font obligatoirement à la journée.

<u>Janvier 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 10 janvier				
Mercredi 17 janvier				
Mercredi 24 janvier				
Mercredi 31 janvier				

<u>Février 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 7 février				
Mercredi 14 février				
Mercredi 21 février				

<u>Mars 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 13 mars				
Mercredi 20 mars				
Mercredi 27 mars				

<u>Avril 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 3 avril				
Mercredi 10 avril				
Mercredi 17 avril				

TOTAL jour(s) jour(s) jour(s) jour(s)
-------	---------------	---------------	---------------	---------------

Calcul de la garantie de paiement (par famille)

Nous vous demandons une garantie de paiement de **16€17** par créneau réservé (majorée de **4€85** pour les habitants hors Communauté de Communes Touraine Ouest VAL de Loire, soit **21€02**).

Prix de journée€.....
	X
Nombre de créneau(x)	.....
	=
Total à régler€

Si vous travaillez sur le territoire de la C.C.T.O.V.A.L., pensez à nous fournir un justificatif daté de moins de 3 mois et signé de votre employeur.

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

- vous restitue le chèque de garantie de paiement (dans ce cas, il vous appartient 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.

Mercredis de Mai à Juillet 2024

Attention, les inscriptions se font obligatoirement à la journée.

	ENFANT 1	ENFANT 2
Nom et Prénom		
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....
Age au 1 ^{er} jour de présence	..... ans	..... ans

<u>Mai 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 8 mai	FERIE		FERIE	
Mercredi 15 mai				
Mercredi 22 mai				
Mercredi 29 mai				

<u>Juin 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 5 juin				
Mercredi 12 juin				
Mercredi 19 juin				
Mercredi 26 juin				

<u>Juillet 2024</u>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 3 juillet				
TOTAL	..... jour(s)	..... jour(s)	..... jour(s)	..... jour(s)

Calcul de la garantie de paiement (par famille)

Nous vous demandons une garantie de paiement de **16€17** par créneau réservé (majorée de **4€85** pour les habitants hors Communauté de Communes Touraine Ouest VAL de Loire, soit **21€02**).

Prix de journée€.....
	x
Nombre de créneau(x)	.....
	=
Total à régler€

Si vous travaillez sur le territoire de la C.C.T.O.V.A.L., pensez à nous fournir un justificatif daté de moins de 3 mois et signé de votre employeur.

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.

Confirmation d'inscription

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

- confirme vouloir inscrire mon/mes enfant(s) au sein de 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 retourner, au plus tard le **18 juillet 2023**, le dossier de renseignements complet de mon/mes enfant(s),
- m'engage à m'acquitter de la/des facture(s) correspondante(s) 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 (consultable sur le site internet (<http://ambimomes.online.fr>) ou par mail (alsh.ambillou@gmail.com)).
* Un exemplaire vous sera remis lors de l'inscription de votre/vos enfant(s).
- m'engage à régler le montant de la cotisation 2024 si j'inscris mon enfant à compter du 1^{er} janvier 2024 (cette cotisation vous sera demandée en janvier 2024).

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 paiement de 12€ accompagné de la fiche d'adhésion si je ne suis pas adhérent à l'association familiale d'Ambillou pour l'année 2023 (à l'ordre de l'AFA),
- un chèque de garantie de paiement (séparé de l'adhésion) correspondant au calcul effectué précédemment (à l'ordre de l'AFA).

Date : ____/____/20____

Signature :



Notre site internet :
ambimomes.online.fr

Merci d'agrafer votre/vos chèque(s) de garantie de paiement (à l'ordre de l'AFA) ci-dessous :

The image shows a blank check form with the following fields and labels:

- Top left: "BANQUE SPECIMEN" and "Payez contre ce chèque non endossable sauf au profit".
- Top right: "à rédiger exclusivement en euros" and "€ (5)".
- Left side: "à _____" and "Payable en France" with a star icon and "(2)".
- Bottom left: "chèque n°" and "0123456 012345678901 012345678901" with "(4)".
- Bottom right: "A LE" and "Signature" with a star icon and "(97)".

*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.*