



ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS
Ambillou
 CC Touraine Ouest Val de Loire

FICHE D'INSCRIPTION
Mercredis 2024/2025

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 12 JUIN 2024, entre 19h et 20h.
Vous pouvez également déposer votre dossier après cette session d'inscription mais au plus tard le vendredi 12 juillet 2024 – 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 2024,**
- ✓ 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 **vendredi 12 juillet 2024.**

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 2024,

de janvier à avril 2025,

d'avril à juillet 2025.

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

Mercredis de Septembre à Décembre 2024

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM et Prénom			
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....	...../...../20.....
Age au 1 ^{er} jour de présence	..... ans	..... ans	..... ans

Les inscriptions se font à la journée uniquement.

Septembre 2024	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 4 septembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 11 septembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 18 septembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 25 septembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Octobre 2024	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 2 octobre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 9 octobre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 16 octobre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Novembre 2024	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 6 novembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 13 novembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 20 novembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 27 novembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Décembre 2024	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 4 décembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 11 décembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 18 décembre		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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

Calcul de la garantie de paiement (par famille)

Nous vous demandons une garantie de paiement de :

- **18€04** par jour réservé pour les habitants de la CC Touraine Ouest VAL de Loire,
- majorée de **5€41** pour les habitants **hors** CC Touraine Ouest VAL de Loire, soit **23€45**.

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.

Mercredis de Janvier à Avril 2025

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM et Prénom			
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....	...../...../20.....
Age au 1 ^{er} jour de présence	..... ans	..... ans	..... ans

Les inscriptions se font à la journée uniquement.

Janvier 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 8 janvier		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 15 janvier		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 22 janvier		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 29 janvier		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Février 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 5 février		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<i>Vacances d'Hiver 2025 du samedi 8 février au dimanche 23 février 2025</i>						
Mercredi 26 février		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Mars 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 5 mars		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 12 mars		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 19 mars		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 26 mars		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Avril 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 2 avril		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<i>Vacances de Printemps 2025 du samedi 5 avril au lundi 21 avril 2025</i>						

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

Calcul de la garantie de paiement (par famille)

Nous vous demandons une garantie de paiement de :

- **18€04** par jour réservé pour les habitants de la CC Touraine Ouest VAL de Loire,
- majorée de **5€41** pour les habitants **hors** CC Touraine Ouest VAL de Loire, soit **23€45**.

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*).
- détruit le chèque de garantie de paiement.

Mercredis d'Avril à Juillet 2025

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM et Prénom			
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....	...../...../20.....
Age au 1 ^{er} jour de présence	..... ans	..... ans	..... ans

Les inscriptions se font à la journée uniquement.

Avril 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 23 avril		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 30 avril		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Mai 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 7 mai		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 14 mai		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 21 mai		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 28 mai		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Juin 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 4 juin		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 11 juin		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 18 juin		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mercredi 25 juin		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Juillet 2025	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Mercredi 2 juillet		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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

Calcul de la garantie de paiement (par famille)

Nous vous demandons une garantie de paiement de :

- **18€04** par jour réservé pour les habitants de la CC Touraine Ouest VAL de Loire,
- majorée de **5€41** pour les habitants **hors** CC Touraine Ouest VAL de Loire, soit **23€45**.

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(s) planning(s) ci-joint(s),
- 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 **12 juillet 2024**, le dossier de renseignements complet de mon/mes enfant(s) (qui sera valable pour l'ensemble de l'année scolaire 2024/2025),
- 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)).
- m'engage à régler le montant de la cotisation 2025 si j'inscris mon enfant à compter du 1^{er} janvier 2025 (cette cotisation vous sera demandée en janvier 2025).

* Un exemplaire vous sera remis lors de l'inscription de votre/vos enfant(s).

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 2024 (à l'ordre de l'AFA),
- un chèque de garantie de paiement (séparé de l'adhésion et pour chacune des périodes d'inscription) 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 instructions:

- Top left: "BANQUE SPECIMEN" and "Payez contre ce chèque non endossable sauf au profit".
- Top right: "à rédiger exclusivement en euros" and a Euro symbol with "(5)" next to it.
- Amount field: A box for the amount, with a Euro symbol and "(5)" next to it.
- Recipient field: "à _____".
- Payable field: "Payable en France" with a box for the amount and "(2)" next to it.
- Account field: "Compte nom adresse" with a box for the account details and "(3)" next to it.
- Signature field: "Signature" with a box for the signature and "(97)" next to it.
- Bottom: "chèque n°" and a box for the check number with "(4)" next to it.

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.