



ACCUEIL DE LOISIRS ENFANTS

Ambillou

CC Touraine Ouest Val de Loire

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Vacances de la Toussaint 2024**

	Représentant légal 1 <i>(se désigne comme payeur et destinataire des factures)</i>	Représentant légal 2
<b>NOM – Prénom</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
Adresse		
Code Postal – Ville		
Tél. Domicile		
Tél. Portable		
E-Mail		
<b>Calcul du tarif</b>	<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.	

Afin que votre inscription soit bien prise en compte, vous devez la déposer à L'ACCUEIL DE LOISIRS « Ambimômes » **le MERCREDI 18 septembre 2024, entre 19h et 20h.**

Vous pouvez également déposer votre dossier après cette session d'inscription mais au plus tard **le mardi 1<sup>er</sup> octobre 2024.**

*Les dossiers déposés avant le 18 septembre ne seront pas pris en compte.*

**Cette fiche devra être obligatoirement accompagnée des pièces suivantes** (sauf si déjà fournies) :

- ✓ Un paiement de 12€ (à l'ordre de l'AFA) accompagné de la fiche d'adhésion à 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 **1<sup>er</sup> octobre 2024 – 18h30.**
- Sauf s'il nous a été remis pour l'année scolaire 2024/2025.

**Attention, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

**L'inscription de votre enfant sera confirmée par mail.**

**Accueil de Loisirs « Ambimômes**

4 chemin du Pré Cerisier 37340 AMBILLOU

☎ 02.47.55.91.22 - 07.67.59.06.53      ✉ alsh.ambillou@gmail.com

...../...../2024 - .....  
(Réservé à Ambimômes)

*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.*

## VACANCES DE LA TOUSSAINT 2024

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom et Prénom			
Date de naissance	...../...../20.....	...../...../20.....	...../...../20.....
Bénéficiaire de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



**Les inscriptions se font à la journée pour tous les enfants.**  
(Vous n'êtes donc pas obligés de les inscrire à la semaine.)

<b>Semaine 1 – N°43</b>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Lundi 21 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
Mardi 22 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 23 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
Jeudi 24 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
Vendredi 25 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

<b>Semaine 2 – N°44</b>	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)	Inscription	Confirmation (Réservé à Ambimômes)
Lundi 28 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
Mardi 29 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 30 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
Jeudi 31 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
Vendredi 1 <sup>er</sup> novembre	<b>FERIE</b>	<del>.....</del>	<b>FERIE</b>	<del>.....</del>	<b>FERIE</b>	<del>.....</del>

<b>TOTAL</b>	..... 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 jour(s)	.....
	=
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.
- encaisse le chèque de garantie de paiement (uniquement si le montant facturé est strictement identique au montant du chèque de garantie de paiement).

Merci d'agrafer votre chèque de garantie de paiement **ICI**

## 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'inscription de mon/mes enfant(s),
- m'engage à retourner, le cas échéant et au plus tard le **1<sup>er</sup> octobre 2024**, 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](mailto:alsh.ambillou@gmail.com))).

\* 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) correspondant au calcul effectué précédemment (à l'ordre de l'AFA).

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Signature :



Notre site internet :  
[ambimomes.online.fr](http://ambimomes.online.fr)