



FICHE D'INSCRIPTION ALSH MERCREDI

Date d'inscription :/..... / 20...

OMAC - 56 Rue de la Mer
14470 Courseulles s/mer
Tel : 02.31.37.61.01
Mail : omac14@wanadoo.fr

Adresse du domicile

Code Postal - Ville

Responsable légal *(cocher la case)*

	<input type="checkbox"/> PERE	<input type="checkbox"/> MERE	<input type="checkbox"/> TUTEUR-TIERS
Nom
Prénom
tél. domicile
tél. Portable
tél. Travail
<u>Profession obligatoire</u>

Si vous dépendez du Régime Général CAF <i>(sauf SNCF, RATP, Marine)</i>	Si vous dépendez du Régime Agricole
Nom & Prénom de l'allocataire	Nom & Prénom de l'assuré
N° d'allocataire (de 7 chiffres)	N° de l'assuré
Département de Caisse CAF :	Centre de rattachement :

Votre quotient familial CAF	
Tranche 1 = Tarif de base <i>Si quotient familial CAF =< 799</i>	
Tranche 2 = Tarif de base + 3 % <i>Si 799 < quotient familial CAF =< 1199</i>	
Tranche 3 = Tarif de base + 5 % <i>Si 1199 < quotient familial CAF =< 1499</i>	
Tranche 4 = Tarif de base + 10 % <i>sans justificatif ou quotient familial CAF > 1499</i>	
Justificatifs de votre quotient familial CAF	
OUI	<input type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>
Calcul du quotient familial CAF	
Nombre de parts
Montant ressources imposables du foyer (- abattements sociaux)
Montant prestations familiales CAF (AF, APL....)
Quotient familial

ENFANT A INSCRIRE :

	Enfant
Nom
Prénom
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance

Renseignements complémentaires

NB : Cocher les choix retenus s.v.p

	Dates	Après-Midi à partir de 11 h 45 à 18 h	Repas du midi	Navette école/Omac
1^{er} Trimestre	7 Septembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14 Septembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	21 Septembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	28 Septembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5 Octobre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12 Octobre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19 Octobre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9 Novembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16 Novembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	23 Novembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	30 Novembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7 Décembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14 Décembre 2016	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2^e Trimestre	4 Janvier 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11 Janvier 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18 Janvier 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25 Janvier 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 ^{er} Février 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8 Février 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 ^{er} Mars 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8 Mars 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15 Mars 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	22 Mars 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	29 Mars 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3^e Trimestre	26 Avril 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	24 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	31 Mai 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7 Juin 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14 Juin 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	21 Juin 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	28 Juin 2017	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'ai lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs : (signature)