

# MERCREDIS Septembre/ Octobre



## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

- ☺ **Inscriptions et règlement à l'accueil de l'Espace de vie St Exupéry. Merci.**  
 ☺ Adhésion familiale 5.50€ (du 01 septembre au 31 décembre 2024)  
 ☺ Adhésion commune centre social 3 ville 16€ (du 01 janvier au 31 décembre 2024)

### ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

### REPRESENTANTS LEGAUX :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

	1/2 JOURNEE		JOURNEE SANS REPAS		REPAS*		JOURNEE AVEC REPAS*		FORFAIT SEMAINE		GARDERIE A la 1/2 heure 7h30/9h00 17h00/18h30	
	HEMOIS	EXTERIEUR **	HEMOIS	EXTERIEUR **	HEMOIS	EXTERIEUR**	HEMOIS	EXTERIEUR **	HEMOIS	EXTERIEUR **	HEMOIS	Extérieur **
Moins de 369	0,60 €	0,60 €	1,20 €	1,20 €	2,40 €	3,60 €	3,60 €	4,80 €	16,00 €	23,00 €	0,30 €	1,20€
370 à 499	1,08 €	1,08 €	1,68 €	1,68 €	2,50 €	3,75 €	4,18 €	5,43 €	18,00 €	26,00 €	0,40 €	1,20€
500 à 600	1,50 €	1,50 €	2,40 €	2,40 €	2,60 €	3,90 €	5,00 €	6,30 €	22,00 €	30,00 €	0,60 €	1,20€
601 à 700	1,80 €	1,80 €	2,40 €	2,40 €	2,60 €	3,90 €	5,00 €	6,30 €	22,00 €	30,00 €	0,60 €	1,20€
701 à 900	2,20 €	3,30 €	2,70 €	4,05 €	2,70 €	4,05 €	5,40 €	8,10 €	24,00 €	36,00 €	0,70 €	1,20€
901 à 1100	2,50 €	3,75 €	2,80 €	4,20 €	2,80 €	4,20 €	5,60 €	8,40 €	25,00 €	37,50 €	0,90 €	1,20€
Plus de 1101	3,00 €	4,50 €	3,20 €	4,80 €	3,00 €	4,50 €	6,20 €	9,30 €	28,00 €	42,00 €	1,00 €	1,20€
NON COMMUNIQUE	3,00 €	4,50 €	3,20 €	4,80 €	3,00 €	4,50 €	6,20 €	9,30 €	28,00 €	42,00 €	2,00 €	2,00€

\*« Le tarif repas comprend le prix du repas ainsi que la prise en charge et la surveillance de l'enfant durant le temps du midi. Un tarif forfaitaire équivalent au coût d'animation est appliqué aux enfants apportant un panier repas transmis par la famille. »

COMPLEMENT SORTIE	
Zoo, Piscine, Musée du LAM	2 €
Zéphyr, Tir à l'arc, patinoire	3 €
Escalade, starship	4 €
Taho lina, Akabou, plage	5 €
Parc d'attraction	6 € à 12 €

\*\* « Une majoration de 50% sur le tarif hémis est pratiquée pour les extérieurs à la commune »

**En dehors des horaires ALSH prévus, le temps de présence de votre enfant est compté en garderie et facturé.**

Pour toutes les familles, nous sommes amenés à vérifier le quotient familial sur **CAF PRO**. Pour ce faire, nous vous demandons l'autorisation d'y accéder, en cas de refus nous serons dans l'obligation de vous comptabiliser la tarification maximale.

J'autorise       Je refuse      Date : .....      Signature :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur

Avec le soutien de

5 allée Saint-Exupéry - 59510 HEM - Tél. : 03 20 66 23 20 - e-mail : [accueil@espacevie-hem.fr](mailto:accueil@espacevie-hem.fr)

Site internet : <http://www.espacevie-hem.fr>

Association Loi 1901 - SIRET : 432 468 650 000 10 - Code APE 8899B



**REPAS SPECIAUX : Sans viande       Aucun       autres**   
**(précisez)**

NOM/ PRENOM DE L'ENFANT	TRANCHE D'AGE	Mercredi 4 septembre			Mercredi 11 septembre			Mercredi 18 septembre			Mercredi 25 septembre		
		Matin	Repas	A.Midi	Matin	Repas	A.Midi	Matin	Repas	A.Midi	Matin	Repas	A.Midi

NOM/ PRENOM DE L'ENFANT	TRANCHE D'AGE	Mercredi 2 octobre			Mercredi 9 octobre			Mercredi 16 octobre		
		Matin	Repas	A. Midi	Matin	Repas	A. Midi	Matin	Repas	A. Midi

Ce planning est à remettre à l'accueil en cochant d'une X les cases correspondant aux jours de réservation. Une facture vous sera remise lors de l'inscription.

**Toute réservation devra être accompagnée de son règlement**

Date .....

Signature des parents .....