



Vacances de la Toussaint 2017

3-13 ans

Réservations du

02 Octobre au 13 Octobre

- ✓ Bowling
- ✓ Géocaching
- ✓ Cinéma
- ✓ Caravane des Sports
 - ✓ Animations diverses...
 - ✓ Défilé « Made in America »
 - ✓ Soirée Famille
 - ✓ Ludo' Trot
 - ✓ « Fêtons Halloween »

Contacts :

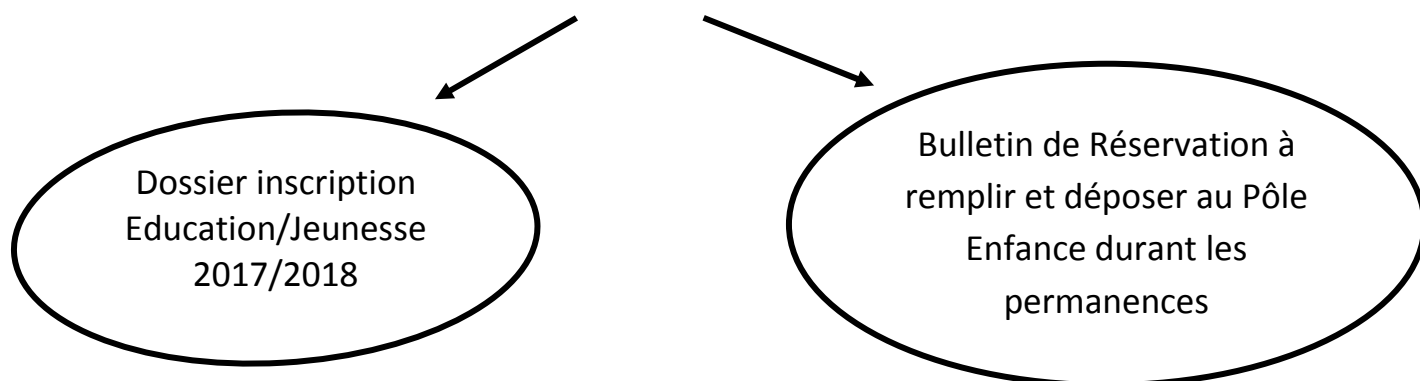
Téléphone : 05 49 62 26 40

Mail : education-jeunesse@jaunay-marigny.fr

Site Internet : www.jaunay-marigny.fr



MODALITES D'INSCRIPTION



⇒ Le dépôt du bulletin valide la réservation sous réserve du nombre de places disponibles

⇒ **Toute réservation après le 13 Octobre sera majorée de 3.00 € par jour et par enfant.**



Modifications/ Annulations : Nouvelles modalités (voir Mode d'Emploi)

Nouveau

TARIFS

		Forfait semaine		Tarif journée	
A	0-500	42.00 €	8.40 €/j	21.50 €* 4.30€/j	11.00 € 6.50 €**
B	501-700	47.50 €	9.50 €/j		
C	701-875	52.50 €	10.50 €/j		
D	876-1200	55.00 €	11.00 €/j		
E	1201-1500	60.00 €	12.00 €/j		
F	1501 et +	62.50 €	12.50 €/j		
HC*		124.50 €	24.90 €/j		

*Sauf Quotient CAF inférieur à 700 € qui bénéficient des tarifs aidés

** Le tarif aidé prend en compte une aide de la commune et de la CAF pour les ressortissants du régime général (convention ALOE)

Pour les semaines incomplètes en raison d'un jour férié, le **tarif journalier du forfait** sera appliqué, sous condition que l'enfant soit inscrit sur l'ensemble des jours d'ouverture.

Absence non justifiée	Présence facturée
Présence sans réservation	3.00 € + présence
Réservation hors délai	3,00 €
Dépassement après fermeture	3,00 €

Cadre réservé au service

Quotient familial : _____

Aide : CAF MSA Autre

Aide CE : _____

BULLETIN DE RESERVATION

*Ouverture des réservations le LUNDI 02 OCTOBRE à 8h00
Clôture des réservations le VENDREDI 13 OCTOBRE à 17h00.*

À remettre uniquement à l'Accueil du Pôle Enfance aux jours et horaires suivants :

Lundi, Mardi, Vendredi : 8h00- 11h00 et 15h-17h

Mercredi : 8h30- 12h et 13h00- 18h30

Jeudi : 15h30-17h30

Nom et prénom de l'enfant :

Age : Date de Naissance :

École : Classe (2017/2018):

Votre enfant présente-t-il une allergie alimentaire ou autre ? **Non** **Oui**

Votre enfant a-t-il un traitement* particulier (asthme, PAI ...) ? **Non** **Oui**

***En cas de PAI ou de traitement, fournir obligatoirement une trousse contenant les médicaments et l'ordonnance en cours de validité.**

Nom et prénom du responsable :

Adresse complète:
.....

N° Téléphone (portable et / ou travail):

Cochez les dates que vous souhaitez réserver:

Lundi 23/10		Lundi 30/10	
Mardi 24/10		Mardi 31/10	
Mercredi 25/10		Mercredi 01/11	FERIE
Jeudi 26/10		Jeudi 02/11	
Vendredi 27/10		Vendredi 03/11	