



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  P**a**rticulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  P**a**rticulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  P**a**rticulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

« ..... »
-----------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  P**a**rticulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

« ..... »
-----------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole : ..... Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  P**a**rticulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *				

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans<sup>①</sup>

**①** Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse*</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *	1 enfant	2 enfants	3 enfants	2 enfants
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------



## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....Classe : 1.....2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------





## Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans

### Fiche FAMILIALE : Renseignements et Inscription Année scolaire

#### L'enfant (ou les enfants)

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole :.....

Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

#### Les parents

##### Père

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

(\* ) *indiqué si fonction publique*

##### Mère

Nom : .....

Adresse : .....

Employeur (\*): .....

 Domicile : 0262. ....0692. ....

 Professionnel : 0262. ....

Renseignements administratifs

Assurance responsabilité civile : n° police..... /Nom assureur : .....  
(obligatoire)

Régime de protection sociale \*:

Régime **G**énéral  MSA  Particulier

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) : .....

$$QF = \frac{\text{Revenus annuels Imposables du foyer} / 12 + \text{Allocations Familiales}}{\text{Nombre de parts}}$$

Calcul du **Quotient Familial (QF)**:

- Revenus mensuels du foyer : .....€
- Nombre d'enfants à charge : .....
- Montant mensuel des Allocations Familiales : ..... €
- Nombre de part : .....

*Cadre réservé à l'administration*

**QF =**

\*cochez la case correspondant à votre situation

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (des enfants) en l'absence des parents**

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....

Nom : .....

Adresse : .....

 Domicile : 0262. ....Portable : 0692. ....



**Inscription année scolaire  
Mercredi Jeunesse - enfants 3-6ans**

Nom :<sup>1</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>2</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>3</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Nom :<sup>4</sup>..... Prénom :..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Ecole : ..... Classe : 1..... 2..... 3..... 4.....

## Forfait Mercredi Jeunesse – enfants 3-6 ans ❶

❶ Indiquez ci-dessous les mois que vous souhaitez utiliser.

Mois *	Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Février 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juillet 200.

\*cochez la case correspondant à votre choix

*Cadre réservé à l'administration*

**QF Famille :**

**FORFAIT :**

<i>Nombre d'enfant(s) Confié(s) en Mercredi Jeunesse *</i>	<i>1 enfant</i>	<i>2 enfants</i>	<i>3 enfants</i>	<i>2 enfants</i>

**INSCRIPTION :**

➤ *Toute l'année scolaire*

➤ *Les mois de :*

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.

**TARIFS / famille :**

Août 200.	Sept. 200.	Oct. 200.	Nov. 200.	Déc. 200.	Janv. 200.	Fév. 200.	Mars 200.	Avril 200.	Mai 200.	Juin 200.	Juil. 200.
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

**Le représentant légal :**

1. certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. autorise mon enfant (mes enfants) à participer aux activités proposées dans le cadre des Mercredis Jeunesses.
3. Autorise le responsable des Mercredis Jeunesses à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
4. A pris connaissance des modalités de facturation : facturation mensuelle forfaitaire - Les mois inscrits sur la fiche d'inscription sont dus, exceptés ceux dont la déduction est prévue par le règlement intérieur.
5. Dégage la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (vêtements, bijoux, jouets).
6. Accepte le règlement intérieur de l'activité « Mercredi Jeunesse » et déclare s'y conformer.

Faire précéder la signature de la mention écrite « lu et approuvé »

**A Bras Panon, le**

.....

**Signature :**

<< ..... >>
-------------