

Tarif & documents à fournir

Tarif de la semaine selon Quotient Familial de la CAF

QF <= 500	70€
500 <= QF < 750	75€
750 <= QF < 1000	80€
1000 <= QF < 1500	85€
1500 <= QF < 2000	90€
QF >= 2000	95€

REDUCTIONS

- 5€ de réduction à partir du 2eme enfant.
- 5€ de réduction à partir de la 2eme semaine (Lors de la même période)

SUPPLEMENTS:

- Plus 5€ pour les non licenciés
- Plus 8€ pour les non villeurbannais

En cas d'annulation

Aucun remboursement ne sera possible après la période d'inscription. Néanmoins, si l'enfant est malade, le BCCL rembourse la journée d'absence sur présentation d'un justificatif médical.

Pièces à fournir

- Dossier d'inscription complété et signé
- Carnet de vaccination
- Présentation du quotient familial CAF lors de l'inscription
- Justificatif de domicile

Basket Charpennes Croix Luizet

5b rue Emile Dunière 69100 Villeurbanne
Siret 419 841 689 00013



basket.bccl@free.fr

www.bccl.fr



Cadre réservé au BCCL

Nom

prénom

âge

Accueil de Loisirs des Sharks Bulletin d'inscription Hiver 2019

Semaine A : 18 au 22 février

Semaine B : 25 février au 1^{er} mars

Multi Sports

Multi Activités

Accueil du matin à 08h30 et du soir de 17h00 à 17h30
Le repas de midi est fourni par les familles

Inscriptions :

- Mardi 15,22 et 29 janvier de 19h à 20h
 - Mercredi 23 et 30 janvier de 17h30 à 19h
- Gymnase Matéo



Enfants de 6 à 15 ans

ALSH des Sharks - Hiver 2019

INSCRIPTION

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : _____ âge

N° de sécurité social :
couvrant l'enfant

QF quotient Familial CAF :

Nom prénom du parent :

Adresse :

Tel domicile :

Tel travail :

Tel portable :

Email :

Inscription à la semaine :

Sem A : Lundi 18 au vendredi 22 février 2019

Sem B : Lundi 25 Février au vendredi 1^{er} mars 2019

Total à payer : _____ **euros**

Voir tarif page suivante

Inscription à la semaine uniquement

Paiement à l'inscription. (Chèque CESU et ANCV acceptés)

Règlement à l'ordre de BCCL

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M _____ responsable
légal de l'enfant _____ :

- Autorise le responsable du BCCL à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.
- Autorise le responsable à faire intervenir les pompiers et le Samu si nécessaire.
- M'engage à payer (ou rembourser) les frais médicaux, d'hospitalisation et divers incombant à la famille.
- Accepte le règlement intérieur et le fonctionnement de l'accueil de loisir tels qu'ils sont présentés.
- Autorise le BCCL à vérifier mes coordonnées sur Caf.pro
- Autorise le BCCL à diffuser des photos où mon enfant apparaît (Site internet du club ou plaquette de présentation)

Fait à..... le

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné _____ autorise mon
enfant _____ à rentrer seul de l'accueil de
loisir sans hébergement à la fin des activités (à partir de 17h).

Date :

Signature :