

Renseignements médicaux

Vaccins obligatoires	oui	non	dates des derniers rappels
Tétanos			
Ou DT polio			
Ou Tétracoq			
BCG			

Y a t'il des renseignements concernant la santé de votre enfant que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel d'animation ?
oui non ; si oui lesquels ?

Joindre une photocopie du carnet de santé de l'enfant !

En cas d'accident, l'enfant doit-il être conduit dans un établissement ou chez un médecin particulier ? Si oui, lequel : _____

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées (n° de téléphones en cas d'urgence). En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant.

Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.

Autorisation Responsable légal

Je, soussigné(e) : _____

Responsable de l'enfant : _____

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche
- Autorise la structure à utiliser photos et vidéos prises dans le cadre des activités
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées
- Autorise le personnel d'animation à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin dans le cas où je ne serais pas joignable ;
- M'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.
- Autorise mon enfant à quitter seul la structure.

Les personnes habilitées à prendre en charge mon enfant sont : _____

Mon enfant a une activité à l'extérieur pendant l'accueil. Nom de l'activité : _____

Lieu de l'activité : _____ le mercredi de _____ h à _____ h.

- J'autorise mon enfant à s'y rendre seul
- J'autorise mon enfant à s'y rendre accompagné. Personne autorisée à prendre en charge mon enfant pour se rendre sur l'activité : _____.
- Mon enfant sera absent de l'accueil à partir de : _____ h. Il pourra éventuellement revenir au Centre de Loisirs, mais il reste, pendant toute son absence, jusqu'à son retour sous l'entière responsabilité de ses parents.

Assure avoir eu connaissance de la disponibilité de projet pédagogique à la structure.

Fait à _____ le _____

Signature :

Chers parents,

Les Francas d'Ille et Vilaine vous informent des tarifs du Centre de loisirs éducatif de Breteil applicables en 2021

Clé de Breteil

Applicable au

01/01/2021

		Journée	Mercredi	1/2 journée	repas	Journée + repas	Mercredi + repas	1/2J + repas
tranche A	inférieur à 600 €	6,33 €	5,07 €	4,12 €	2,91 €	9,24 €	7,98 €	7,03 €
tranche B	Supérieur ou égal à 600€ et inférieur à 780 €	7,14 €	5,71 €	4,64 €	3,25 €	10,40 €	8,97 €	7,90 €
tranche C	Supérieur ou égal à 780€ et inférieur à 1050 €	7,95 €	6,36 €	5,17 €	3,65 €	11,60 €	10,01 €	8,81 €
tranche D	Supérieur ou égal à 1050€ et inférieur à 1300€	8,81 €	7,05 €	5,73 €	3,97 €	12,78 €	11,02 €	9,70 €
tranche E	Supérieur ou égal à 1300€	9,72 €	7,77 €	6,32 €	4,31 €	14,03 €	12,09 €	10,63 €

Nous vous rappelons les modalités de paiement qui sont appliquées pour les périodes de fréquentation.

Si un retard de 3 factures non réglées est constaté, un paiement préalable sera demandé pour les périodes des vacances. Le prélèvement automatique est préférable pour le règlement de vos factures.

Merci de compléter et de nous retourner ce mandat de prélèvement SEPA.

Réf. mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

INFORMATION DEBITEUR

TITULAIRE COMPTE

VOTRE ADRESSE

IBAN

BIC

INFORMATION CREANCIER

NOM

ICS

ADRESSE

FRANCAS ILLE ET VILAINE

FR47ZZZ85C15E

187 Rue de Chatillon B BP 40101 CEDEX2

35201 RENNES

Fait le

Signature(s)

A

Centre de Loisirs Educatifs

Breteil



Année 2021 - 2022

FICHE D'INSCRIPTION - Septembre/Octobre 2021

Famille / Enfants / Age _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Merci de cocher les jours de présences et le mode d'accueil de vos enfants

Enfant et Age		
	R	AM
Mercredi 08/09		
Mercredi 15/09		
Mercredi 22/09		
Mercredi 29/09		
Mercredi 06/10		
Mercredi 13/10		
Mercredi 20/10		

RAPPEL :

Le centre de loisirs éducatif est ouvert de 11h45 à 18h30.

Engagement Financier:

Toute inscription vaut engagement de présence, 2 exceptions :

Votre enfant est malade : nous fournir un certificat médical sinon montant dû.

Désistement : nous en informer le vendredi de la semaine précédente sinon facturation du montant dû.

Date :

Signature :

