

En remplissant cette fiche, vous acceptez le règlement 2025 de l'Association

Représentant légal : Num CAF : .....  
Coefficient CAF : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Mail : .....



Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom, téléphone)

1- .....  
2- .....  
3- .....



Enfants à inscrire :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Âge
1					
2					
3*					
4*					

**Autorisation médicale :** Je soussigné(e), Père, Mère ou Tuteur, autorise la Direction du centre de loisirs de Beaucamps-Ligny, à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions utiles en vue des traitements médicaux ou chirurgicaux jugés nécessaires par le médecin.

Signature :

Réservations :

	08/01	15/01	22/01	29/01	05/02
Matin					
Midi o avec viande o sans viande					
Après-midi					

Tarifs :

Tarif à la demi-journée

	Tarif Beaucamps-Ligny et Erquinghem le Sec	Tarif communes extérieures	Adhésion Association 5 €	Nombre d'enfants inscrits	Total	A payer
Nombre de cases cochées matin et/ou après-midi						
Nombre de cases cochées midi						

3\* et 4\* : demi-tarif à la demi-journée à partir du 3ème enfant si 3 enfants inscrits la même semaine

Mode règlement :

espèces                       chèque bancaire                       chèques vacances                       carte bancaire  
 si vous avez besoin d'une facture, cochez cette case