

ALSH



LA CAVE AUX LOUPS

**ACCUEIL DE LOISIRS
LA CAVE AUX LOUPS
De VILLEDOMER**
Dans les locaux de l'accueil
périscolaire

INSCRIPTION ALSH
des mercredis de
**NOVEMBRE
DECEMBRE**
2017

Pour tous
renseignements :

UFCV CENTRE

Tél. : 02.47.32.42.61
Mairie de Villedômer
Tél. : 02.47.55.00.04

Les mairies de VILLEDOMER, MONTHODON s'associent avec l'UFCV afin d'accueillir vos enfants pendant **les mercredis après midi à partir de 12h00 (repas inclus)**,

Du MERCREDI 8 NOVEMBRE AU 20 DECEMBRE 2017

NOTEZ BIEN LA DATE BUTOIR

Les inscriptions à l'aide du talon joint, doivent être effectuées :

AVANT LE VENDREDI 20 OCTOBRE 2017 - DELAI DE RIGUEUR

SERVICE ACCUEIL / DEPART ECHELONNES

Ce service est mis en place et pris en charge par l'UFCV le soir de 17h00 à 18h30.
Le coût de ce service est inclus dans les tarifs du centre.

TARIFS DE L'ACCUEIL (repas, goûter et accueil du soir inclus)
cf. explications au verso de cette page

METHODE D'INSCRIPTION

Dans un premier temps vous devrez envoyer à:
UFCV - 279 rue Giraudeau - 37000 TOURS

• **LE TALON D'INSCRIPTION**

POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION

- **LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX ET SANITAIRES VALABLE DE SEPTEMBRE 2017 A JUILLET 2018 INCLUS**
- **LA PHOTOCOPIE DU CARNET DE SANTE**

Dans un deuxième temps:

- **VOUS RECEVREZ DE L'UFCV UNE FACTURE A L'ISSUE DU CENTRE, ETABLIE SUR LA BASE DE VOTRE QF DE JANVIER OU FEVRIER 2017 PRIS SUR CAF PRO, AFIN DE VOUS DEMANDER LE PAIEMENT**
- **LE PAIEMENT SERA A ENVOYER A L'UFCV**



TARIFS DE L'ACCUEIL (repas, goûter et accueil du soir inclus)

ENFANTS DE LA COMMUNE allocataires CAF	Participation des familles selon le mode de calcul ci dessous
Q.F. inférieur à 770 €	1 %
Q.F. supérieur ou égal à 771 €	1,20%
NON ALLOCATAIRE CAF	12,00€ par jour

Le tarif plancher est à 3,50 €uros, et le tarif plafond est à 12 €uros.

Nous acceptons le paiement de l'ALSH en chèques CESU quel que soit l'âge de votre enfant

**TALON D'INSCRIPTION
A.L.S.H. DE VILLEDOMER
MERCREDIS NOVEMBRE DECEMBRE 2017**

A envoyer directement à l'UFCV

AVANT LE VENDREDI 20 OCTOBRE 2017 - DELAI DE RIGUEUR

Je soussigné, Mme, Mr, _____
(père, mère, tuteur)
Adresse : _____
Tél. : _____

Merci de noter votre adresse mail afin d'être informé de l'inscription à l'ALSH
_____@_____

inscrits à l'accueil de loisirs mon (mes) enfant(s) dont le(s) nom(s) suit(vent) :

NOM / PRENOM	DATE DE NAISSANCE

A renseigner OBLIGATOIREMENT, pour les ayant-droits :
N° allocataire CAF : _____

NOVEMBRE				DECEMBRE		
8 NOV	15 NOV	22 NOV	29 NOV	6 DEC	13 DEC	20 DEC

A Villedômer, le

Signature :