



# Inscriptions Printemps 2023

## Centre Aéré de Papelissier

### Comment procéder ?

1. Vous imprimez et remplissez la fiche « réservation printemps 2023 ».
2. Vous envoyez les documents demandés par mail, en respectant les dates proposées. Un mail de bonne réception vous sera envoyé.
3. Si une place est disponible pour votre enfant, vous recevez la facture par mail avec le montant à régler.
4. Vous réglez le montant de la facture aux dates indiquées. L'inscription de votre enfant est alors définitive pour ces vacances.

*Cette procédure est à faire pour chaque enfant.*

### Documents à joindre à l'inscription internet :

1. La fiche « réservation printemps 2023 »
2. Si votre enfant n'est pas encore venu en 2023 (ou en cas de changements) :
  - > la fiche enfant 2023 remplie entièrement et lisiblement (voir le site [www.centreaeredepapelissier.fr/inscriptions/](http://www.centreaeredepapelissier.fr/inscriptions/))
  - > une copie des vaccins de votre enfant
  - > une attestation de responsabilité civile
  - > justificatif quotient familial CAF
  - > autres documents, si besoin

### Dates d'inscriptions (uniquement) par mail, [centreaeredepapelissier@gmail.com](mailto:centreaeredepapelissier@gmail.com) :

- > Pour les habitants de Bourg de Péage et Chatuzange le Goubet : **lundi 13 mars et mardi 14 mars 2023**
- > Pour les habitants des autres communes : **mercredi 15 mars et jeudi 16 mars 2023**

***Nous ne prendrons pas en compte les mails arrivés avant ou après ces dates.***  
*Aucune autre date ne sera proposée. Pas d'inscription sur place ni par téléphone, merci.*

### Procédure règlement :

- > Vous recevez par mail la facture s'il y a une place pour votre enfant.
- > Vous passez déposer le règlement dans la boîte aux lettres de l'Amicale Laïque, 29 rue Saint Martin à Bourg de Péage. Pensez à noter le nom de votre enfant sur l'enveloppe. **! Pas d'envoi par courrier postal !**
- > Dates de dépôt des règlements **du 23 mars au 24 mars 2023**
- > Vous pouvez régler en chèque, espèces ou chèques vacances. Pas de règlement en virement.  
Possibilité de règlement en 3X (mettre les dates au dos des chèques)

***Les places sont très limitées afin d'accueillir au mieux les enfants selon les préconisations des différents ministères. Nous ne pouvons donc malheureusement pas garantir une place pour chaque enfant. Inscription à la semaine uniquement.***

***En cas de document manquant ou défaut de règlement aux dates indiquées, l'inscription sera automatiquement annulée. Une liste d'attente sera éventuellement établie si besoin, et nous vous recontacterons si une place se libère.***

**Vous pouvez retrouver les informations et les tarifs sur [www.centreaeredepapelissier.fr](http://www.centreaeredepapelissier.fr)**

En cas de difficulté à remplir le dossier ou pour répondre à vos questions, contactez l'Amicale Laïque de B.d.P.  
par téléphone : 04.75.71.27.48 ou mail : [centreaeredepapelissier@gmail.com](mailto:centreaeredepapelissier@gmail.com)



# Fiche de « réservation printemps 2023 »

## Centre Aéré de Papelissier

MERCI DE REMPLIR UNE FICHE PAR ENFANT

### L'enfant :

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Commune d'habitation : .....

### Responsables légaux :

NOM : .....  
Prénom : .....  
Emploi : .....

NOM : .....  
Prénom : .....  
Emploi : .....

Adresse mail lisible (obligatoire) : \_\_\_\_\_

### Semaines demandées (cocher) :

CENTRE AERE

**Semaine 1** du 11 au 14 avril 2023 Jardiniers en herbe



**Semaine 2** du 17 au 21 avril 2023 Musique !



### Remarques éventuelles :

.....  
.....  
.....  
.....

# AMICALE LAÏQUE DE BOURG DE PEAGE

## Fiche d'Inscription Individuelle - Enfant 2023

### Centre Aéré de Papelissier

Cadre réservé au Centre Aéré

#### **Documents à joindre**

- Photocopie des vaccins
- Attestation de responsabilité civile
- N° d'allocataire CAF/MSA
- Quotient familial

#### **L'Enfant :**

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  M  F

Adresse : .....

N° CAF ou MSA : ..... QF : ..... Bon CAF : .....

#### **Les responsables légaux :**

*En cas de situation particulière, une copie du jugement mentionnant les termes de l'autorité et du droit de garde doit être remis*

**Mère :** Autorité parentale :  Oui  Non

Nom marital : .....

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

Tel : Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

E.mail : \_\_\_\_\_

**Père :** Autorité parentale :  Oui  Non

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

Tel : Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

E.mail : \_\_\_\_\_

#### **Autre responsable légal (personne physique ou morale) :**

1. Personne physique Autorité parentale :  Oui  Non

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tel : Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

2. Personne morale : Autorité parentale :  Oui  Non

\* Organisme responsable de l'enfant : .....

Adresse : .....

Tel : .....

\* Organisme chargé du suivi de l'enfant : .....

Adresse : .....

Tel : .....

\* Personne référente de l'enfant : .....

Adresse : .....

Tel : .....

**Etablissement scolaire fréquenté** : ..... Classe : .....

**Alimentation** :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier :  Oui  Non

Si oui, précisez-en les modalités :

.....  
.....  
.....

**Coordonnées du médecin traitant de l'enfant** :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

**Vaccinations** : voir le schéma vaccinal obligatoire selon l'année de naissance de l'enfant.

Copie du carnet de vaccination :  Oui  Non

Joindre un certificat de contre-indication si l'enfant n'a pas ses vaccins obligatoires.

**Traitement médical** :

L'enfant suit-il un traitement médical :  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Attention, aucun médicament ne pourra être pris par l'enfant sans ordonnance médicale.

**Pathologies** :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole :  Oui  Non

Scarlatine :  Oui  Non

Otite :  Oui  Non

Angine :  Oui  Non

Rhumatismes articulaires aigus :  Oui  Non

Varicelle :  Oui  Non

Coqueluche :  Oui  Non

Rougeole :  Oui  Non

Oreillons :  Oui  Non

**Allergies :**

Asthme :  Oui  Non

Alimentaire :  Oui  Non

Médicamenteuse :  Oui  Non

Autre :  Oui  Non

Automédication :  Oui  Non (se reporter à « traitement médical »)

Précisez la (les) conduites à tenir :

.....  
.....

**Recommandations des parents :** (Hospitalisation, crises, rééducation,...)

.....  
.....

Votre enfant porte-il des lunettes, lentilles, prothèses,... : (Précisez)

.....  
.....

**Autorisation de prise en charge de l'enfant (par un tiers majeur) :**

Je soussigné, responsable légal de l'enfant....., autorise :

Mr, Mme..... demeurant :

.....  
 Mr, Mme..... demeurant :

À prendre en charge mon enfant,..... à la fin de l'activité **sous mon entière responsabilité.**

Mon enfant,..... à quitter seul et avec l'autorisation des responsables du Centre

Aéré, le lieu d'activité à ....h.... **sous mon entière responsabilité.**

Je soussigné(e),....., responsable de l'enfant..... né(e) le ..../..../....., autorise mon enfant à participer aux transports et activités du Centre Aéré pour l'année 2023. Déclare :

- Détenir l'autorité parentale de l'enfant : .....
- Exactes les renseignements portés sur ces fiches.
- Autoriser les responsables des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale,etc...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Je m'engage à répondre aux convocations du Directeur du séjour.
- Attester que mon enfant est à jour de ses vaccins obligatoires en ACM.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités.
- J'autorise l'Amicale Laïque à utiliser les photographies sur lesquelles apparaît l'enfant mentionné, et qui ont été réalisées dans le cadre des activités du Centre Aéré de Papelissier. Donne cette autorisation pour parution dans les supports d'information des activités de l'Amicale Laïque (presse écrite, brochures, affiches, site officiel du Centre Aéré). Donne cette autorisation à titre gracieux.

Le support officiel de communication du Centre Aéré de Papelissier est : [www.centreaeredepapelissier.fr](http://www.centreaeredepapelissier.fr)  
Pensez à consulter régulièrement le site pour vous tenir informés.

Fait à Bourg de Péage, le ..../..../....  
Nom, qualité et signature du responsable légal :

# Tarifs par semaine *vacances printemps 2023*



BOURG DE PEAGE / CHATUZANGE LE GOUBET		
Type de tarif	Semaine 1 (4jours)	Semaine 2 (5 jours)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF 2500 et +)</b>	92 € 00 (23 €/j)	115 € 00 (23 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 2000 à 2499)</b>	90 € 00 (22.5 €/j)	112 € 50 (22.5 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 1500 à 1999)</b>	87 € 50 (21.9 €/j)	109 € 50 (21.9 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 1000 à 1499)</b>	85 € 20 (21.3 €/j)	106 € 50 (21.3 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 800 à 999)</b>	82 € 80 (20.7 €/j)	103 € 50 (20.7 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 730 à 799)</b>	82 € 00 (20.5 €/j)	102 € 50 (20.5 €/j)
<b>QF - de 730</b> <b>Avec Bon CAF 3,40</b>	78 € 40 Soit : 64 €80 (16.2 €/j)	98 € 00 Soit : 81 € (16.2 €/j)
<b>QF - de 730</b> <b>Avec Bon CAF 4,40</b>	78 € 40 Soit : 60 €80 (15.2 €/j)	98 € 00 Soit : 76 € (15.2 €/j)
<b>QF - de 730</b> <b>Avec Bon CAF 5</b>	78 € 40 Soit : 58 €40 (14.6 €/j)	98 € 00 Soit : 73 € (14.6 €/j)

AUTRES COMMUNES		
Type de tarif	Semaine 1 (4jours)	Semaine 2 (5 jours)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF 2500 et +)</b>	112 € 80 (28.2 €/j)	141 € 00 (28.2 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 2000 à 2499)</b>	110 € 40 (27.6 €/j)	138 € 00 (27.6 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 1500 à 1999)</b>	108 € 00 (27 €/j)	135 € 00 (27 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 1000 à 1499)</b>	106 € 00 (26.5 €/j)	132 € 50 (26.5 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 800 à 999)</b>	103 € 60 (25.9 €/j)	129 € 50 (25.9 €/j)
<b>Allocataire CAF</b> <b>(QF de 730 à 799)</b>	101 € 20 (25.3 €/j)	126 € 50 (25.3 €/j)
<b>QF - de 730</b> <b>Avec Bon CAF 3,40</b>	98 € 80 Soit : 85 €20 (21.3 €/j)	123 € 50 Soit : 106 €50 (21.3 €/j)
<b>QF - de 730</b> <b>Avec Bon CAF 4,40</b>	98 € 80 Soit : 81 €20 (20.3 €/j)	123 € 50 Soit : 101 €50 (20.3 €/j)
<b>QF - de 730</b> <b>Avec Bon CAF 5</b>	98 € 80 Soit : 78 €80 (19.7 €/j)	123 € 50 Soit : 98 €50 (19.7 €/j)

Une réduction de 20 % est consentie à partir du 3ème enfant inscrit d'une même famille. **Adhésion à l'Amicale Laïque : 25 € par famille/an**

Avec la participation financière de :