



# Fiche d'INSCRIPTION 2017 2018

Les vacances d'Eté 2018

[www.optimomesloisirs.com](http://www.optimomesloisirs.com)

Adresse du site L'ASSOMPTION

370 Bd Président Wilson 33 000 Bordeaux

Secrétariat 05 56 85 53 14

## Horaires d'ouverture

Demi-journée matin avec repas	9h à 13h	Demi-journée après-midi avec repas	12h à 17h
Demi-journée matin sans repas	9h à 12h	Demi-journée après-midi sans repas	13h à 17h
Journée Centre	9h à 17h	Garderie matin Garderie soir	8h à 9h 17h à 18h30

### Modalités d'inscription : Toute inscription est définitive.

- Retrouvez notre formulaire d'inscription téléchargeable sur notre site internet [www.optimomesloisirs.com](http://www.optimomesloisirs.com). Enregistrez le sur votre ordinateur, avant de le remplir. Si vous rencontrez des difficultés, remplissez le à la main et scannez le.
- Renvoyez la fiche d'inscription remplie par mail à [vacancesassomption.bordeaux@optimomesloisirs.com](mailto:vacancesassomption.bordeaux@optimomesloisirs.com)
- Nous vous renverrons par mail la confirmation de votre demande.
- A réception de la confirmation, renvoyez sous 10 jours la feuille originale d'inscription (validée et signée) et le règlement, par courrier au **10 rue de la Moulinatte - 33130 Bègles**.
- Téléchargez le dossier d'adhésion 2017-2018 sur le site internet et renvoyez le complet par courrier au : **10 rue de la Moulinatte - 33130 Bègles**

### Inscription de votre enfant - **INFORMATIONS OBLIGATOIRES**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Ecole de l'enfant : \_\_\_\_\_  
 Nom du tuteur légal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Lieu de résidence (ville) : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
 Nom allocataire CAF : \_\_\_\_\_ N° allocataire MSA : \_\_\_\_\_  
 N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_ *Demandez votre attestation auprès de votre organisme*  
*Assurez-vous de la validité de votre n° allocataire*

**Les inscriptions sont validées par mail. Tout enfant ne peut être accueilli en centre qu'avec le dossier d'adhésion complet.**

**Début des inscriptions le 09/03/2018**

	Jeudi 05.07	Vendredi 06.07	Lundi 09.07	Mardi 10.07	Mercredi 11.07	Jeudi 12.07	Vendredi 13.07	Lundi 16.07	Mardi 17.07	Mercredi 18.07	Jeudi 19.07	Vendredi 20.07	Lundi 23.07	Mardi 24.07	Mercredi 25.07	Jeudi 26.07	Vendredi 27.07			
Matiné		Sortie/ Intervenant journée					Sortie/ Intervenant journée					Sortie/ Intervenant journée					Sortie/ Intervenant journée			
Après-Midi																				
Repas																				
Journée																				

**Pour les jours de sorties, obligation d'inscrire votre enfant à la journée.**

Merci de nous fournir un n°

allocataire valide CAF ou MSA. A défaut votre dernière déclaration d'impôts sur les revenus. Sans ces

justificatifs vous serez

placés au tarif maximum.

**Votre régime au choix :**  
**Obligatoire**

Régime général ou autres

MSA

Quotient Familial	Prix à la journée	Prix 1/2 journée sans repas 50%	Prix 1/2 journée avec repas 75%
De 0 à 1500	16,80	8,80	12,80
De 1501 à 1800	20,50	10,25	15,40
De 1801 à 2000	21,50	10,75	16,10
> 2001	22,50	11,25	16,90

**Votre quotient familial obligatoire**

.....

Vous avez la possibilité de faire 2 chèques.

**Le premier encaissement se fera en mai, et le deuxième au démarrage de l'activité.**

Nombre de 1/2 journée(s) (sans repas)	Nombre de journée(s)	Nombre de 1/2 journée(s) (repas inclus)	TOTAL DÛ à l'ordre de O'ptimômes Loisirs
.....X.....=.....€	.....X.....=.....€	.....X.....=.....€	.....€

Pour permettre à tous de bénéficier des places disponibles au sein du centre, nous vous prions de suivre la procédure suivante : A partir de la validation de l'inscription par mail le règlement est à envoyer sous 10 jours. Passé ce délai votre inscription sera annulée. Toute inscription est définitive. Vous pouvez annuler la réservation maximum 15 jours avant la date. Annulation uniquement par mail. En cas d'absence, l'association O'ptimômes Loisirs n'effectuera aucun remboursement, sauf sur présentation d'un certificat médical. Si une modification de votre réservation est faite, nous établirons en fin de période une facture ou un remboursement du montant correspondant.

Fait à .....

Le .....

Signature du/des parent(s)

**En cochant cette case vous validez votre demande**

<b><u>Cadre réservé à l'administration</u></b>	chèque 1	.....	chèque 2	.....	date	.....
	ADH	chèque 14 €	chèque 28 €		date	.....

Signature définitive  
(pour validation avec envoi du règlement)