

**FICHE D'INSCRIPTION 2026
LA NATURE AU JOUR LE JOUR
Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)
8 - 14 ans**

PARTIE RESERVEE à L'AGF DE SELESTAT		
N° du dossier :		N° fact :
<input type="checkbox"/> Devis	<input type="checkbox"/> Paiement du séjour	
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire	<input type="checkbox"/> Copie carnet de vaccinations à jour	
<input type="checkbox"/> Attestation Quotient Familial	<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance	
<input type="checkbox"/> Fiche d'adhésion AGF 2027	<input type="checkbox"/> Paiement de l'adhésion	
T :	CCAS :	Autres :
PAI :	AEEH :	

L'ENFANT : Né(e) le : Sexe : F M

1^{ère} personne à contacter en cas d'urgence (nom + prénom + lien avec l'enfant) : _____

Régime alimentaire : normal
 sans viande
 sans porc
 végétarien

Allergie alimentaire : _____

L'enfant est-il en situation de handicap/difficultés spécifiques :
 non
 oui - un PAI est à mettre en place : oui non

Percevez-vous l'AEEH : oui non

S.1 Du 06 au 10/07
 S.2 Du 13 au 17/07
 S.3 Du 20 au 24/07

Activités de 9h à 17h.
 Possibilité d'accueil des enfants à partir de 7h45 et jusqu'à 18h.
 Si besoin de cet accueil, merci de cocher les cases nécessaires :
 Accueil du matin (7h45 – 9h) Accueil du soir (17h – 18h)

LA FACTURATION

Tarif de l'accueil de loisirs par semaine en fonction du quotient familial (QF)						
QF≤500	501<QF≤700	701<QF≤900	901<QF≤1250	1251<QF≤1500	1501<QF≤1800	>1800
60€	68€	84€	109€	133 €	174€	215€

RIB pour le règlement ALSH : IBAN : FR76 1513 5090 1708 0012 2475 154 BIC : CEPAPRPP513

TARIF DE LA SEMAINE	NOMBRE DE SEMAINES	TOTAL	MODE DE PAIEMENT	
..... €	X €	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de l'AGF	<input type="checkbox"/> Virement
			<input type="checkbox"/> Chèques ANCV	<input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> Espèces	

Quotient familial :N° d'allocataire CAF (7 chiffres) :
 Caisse d'allocation familiales d'affiliation :
 A défaut de N° d'allocataire CAF, précisez l'organisme payeur (ex : MSA) et votre numéro d'adhérent :
 Autre régime (frontalier, SNCF...) à préciser

LES PARENTS :

Situation familiale : marié pacsé vie maritale divorcé séparé veuf célibataire

	Parent 1 <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur légal	Parent 2 <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur légal
Nom, prénom		
Adresse complète		(à compléter si différente)
domicile		
portable		
Email		
N° de Sécurité Sociale		

