

3/11 ans

A.L.S.H. PRINTEMPS 2019

Du 8 avril 2019 au 19 avril 2019 (soit 10 jours)

INSCRIPTION du MARDI 12 au MERCREDI 13 MARS 2019

Dans la limite des places disponibles
avec priorité aux enfants cagnois dont les 2 parents travaillent (ou parent isolé travaillant)

Pièces OBLIGATOIRES pour l'inscription :

- si votre enfant n'a pas de dossier restauration scolaire ou accueil périscolaire pour l'année 2018/2019 :

- copie d'un justificatif de domicile récent (EDF, Télécom...),
- attestation de travail des 2 parents, à défaut la photocopie du dernier bulletin de salaire,
- copie du livret de famille,
- la notification du QF de la CAF (ou copie du dernier avis d'imposition 2017 sur revenus 2016),
- jugement de divorce (éventuellement).

- si votre enfant n'a jamais participé à un A.L.S.H. pour l'année 2018/2019 :

- fiche sanitaire de liaison,
- photocopie des vaccins du carnet de santé,
- attestation d'assurance de l'enfant.

Remboursement : Selon conditions de la délibération du Conseil d'Administration de la Caisse des Ecoles.

Une facture vous sera adressée ultérieurement et devra être acquittée dès réception

LIEUX :

Groupe scolaire Val Fleuri
4 Chemin du Vallon des Vaux
06800 Cagnes-sur-Mer.

HORAIRES :

Accueil : 7h30 à 9h00
Départ : 17h00 à 18h00

INSCRIPTION :

- 8 jours ou 4 jours

Le tarif journalier est calculé sur la base du quotient familial de la famille X 0,9%.

participation minimale : 4,70 €/Jour et maximale de 16 €/Jour

- 1 jour exceptionnel dans la semaine

Tarif journalier de 16 €

(le tarif sera doublé pour les enfants hors commune)



Bulletin d'inscription A.L.S.H. PRINTEMPS

A adresser à la Caisse des Ecoles, 3 place Gabriel Péri - 06800 Cagnes-sur-Mer

LES PARENTS

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
☎ Domicile : _____ ☎ Père : _____ ☎ Mère : _____
✉ Email obligatoire : _____
Employeur et profession du père : _____
Employeur et profession de la mère : _____

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Ecole et classe : _____
Votre enfant bénéficie-t-il d'un A.V.S. ? Oui Non d'un P.P.S. ? Oui Non
Votre enfant a-t-il besoin d'un Assistant de Vie Loisirs ? Oui Non

Date : ____ / ____ / 2019

Signature du père obligatoire

Signature de la mère obligatoire

ALLOCATIONS

Régime Particulier : (justificatif obligatoire à fournir)

- MSA (Régime Agricole)*
 CCSS Monaco *

Régime Général :

- CAF n°allocataire* ____/____/____/____/____/____
 j'autorise je n'autorise pas la Caisse des Ecoles à rechercher en mon nom et avec mon numéro d'allocataire, les informations nécessaires à l'obtention de mon Q.F. sur le site CAFPRO.

PERIODE ALSH PRINTEMPS VAL FLEURI

- 8 avril au 19 avril 2019 (10 jours)*
 8 avril au 12 avril 2019 (5 jours)*
 15 avril au 19 avril 2019 (5 jours)*
 1 jour exceptionnel, le ____/____/2019*

* Cocher la case souhaitée



Aucune demande par fax ou mail