

# Inscription Vacances de juillet : du 07/07/25 AU 01/08/25

**Attention, les tarifs présentés dans ce tableau ne prennent pas en compte les repas facturés 4,15**

Tarifification Applicable à partir de Janvier 2025

| Extrascolaire (Vacances) |                  |                     |                   |                     |                   |                         |                   |
|--------------------------|------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
| Linéens                  | Quotien Familial | Inscription Semaine |                   | Inscription Journée |                   | Inscription 1/2 journée |                   |
|                          |                  | Tarif               | Participation CAF | Tarif               | Participation Caf | Tarif                   | Participation CAF |
|                          | 0 à 550 €        | 40,25               | Oui - à déduire   | 9,05                | Oui - à déduire   | 8,05                    | Oui - à déduire   |
|                          | 551 € à 800 €    | 40,50               | Oui - à déduire   | 9,10                | Oui - à déduire   | 8,10                    | Oui - à déduire   |
| 801€ et +                | 41,00            | Non                 | 9,20              | Non                 | 8,20              | Non                     |                   |

| Extérieurs à Ligny en Barrois | Quotien Familial | Inscription Semaine |                   | Inscription Journée |                   | Inscription 1/2 journée |                   |
|-------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
|                               |                  | Tarif               | Participation CAF | Tarif               | Participation Caf | Tarif                   | Participation CAF |
|                               | 0 à 550 €        | 73,00               | Oui - à déduire   | 16,00               | Oui - à déduire   | 14,00                   | Oui - à déduire   |
|                               | 551 € à 800 €    | 74,00               | Oui - à déduire   | 17,00               | Oui - à déduire   | 15,00                   | Oui - à déduire   |
| 801€ et +                     | 75,00            | Non                 | 18,00             | Non                 | 16,00             | Non                     |                   |

Attention - Facturation des repas en sus

Nom et Prénom de l'Enfant : ..... Âge : .....

| Jours d'inscription   | Journée | 1/2 Journée | Repas |
|---|---------|-------------|-------|
| Lundi 07 juillet  |         |             |       |
| Mardi 08 juillet  |         |             |       |
| Mercredi 09 juillet   |         |             |       |
| Jeudi 10 juillet  |         |             |       |
| Vendredi 11 juillet   |         |             |       |
| Lundi 14 juillet  | FERIE   |             |       |
| Mardi 15 juillet  |         |             |       |
| Mercredi 16 juillet   |         |             |       |
| Jeudi 17 juillet  |         |             |       |
| Vendredi 18 juillet   |         |             |       |
| Lundi 21 juillet  |         |             |       |
| Mardi 22 juillet  |         |             |       |
| Mercredi 23 juillet   |         |             |       |
| Jeudi 24 juillet  |         |             |       |
| Vendredi 25 juillet   |         |             |       |
| <b>INSCRIPTION A LA SEMAINE OBLIGATOIRE + Participation exceptionnelle de 15 € pour visite du zoo d'Amnéville</b> |         |             |       |
| Lundi 28 juillet  |         |             |       |
| Mardi 28 juillet  |         |             |       |
| Mercredi 30 juillet   |         |             |       |
| Jeudi 31 juillet  |         |             |       |
| Vendredi 01 aout  |         |             |       |

Calculer votre participation :

| Tarifs | Nb de jours, 1/2journs, repas | Coût | ATL, CE... | A régler |
|--------|-------------------------------|------|------------|----------|
| x      | ..... semaines                | =    | -          | =        |
| x      | .....journées                 | =    | -          | =        |
| x      | .....1/2 Journées             | =    | -          | =        |
| 4,15 € | ..... Repas                   | =    |            | =        |
|        | ... SORTIE Zoo Amnéville      |      |            |          |

J'ai besoin d'une facture

Type de Règlement : Chèque n°..... Chèque Vacances.....

Espèces : ..... Virement.....

TOTAL

L'inscription ne sera définitive qu'après réception de l'ensemble des documents Administratifs et du paiement associé à l'accueil de l'enfants.



# Inscription Vacances de Aout : du 04/08/25 au 29/08/25

Attention, les tarifs présentés dans ce tableau ne prennent pas en compte les repas facturés 4,15 €

Tarifcation Applicable à partir de Janvier 2025

| Extrascolaire (Vacances) |                  |                     |                   |                     |                   |                         |                   |
|--------------------------|------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
| Linéens                  | Quotien Familial | Inscription Semaine |                   | Inscription Journée |                   | Inscription 1/2 journée |                   |
|                          |                  | Tarif               | Participation CAF | Tarif               | Participation Caf | Tarif                   | Participation CAF |
|                          | 0 à 550 €        | 40,25               | Oui - à déduire   | 9,05                | Oui - à déduire   | 8,05                    | Oui - à déduire   |
| 551 € à 800 €            | 40,50            | Oui - à déduire     | 9,10              | Oui - à déduire     | 8,10              | Oui - à déduire         |                   |
| 801€ et +                | 41,00            | Non                 | 9,20              | Non                 | 8,20              | Non                     |                   |

| Extérieurs à Ligny en Barrois | Quotien Familial | Inscription Semaine |                   | Inscription Journée |                   | Inscription 1/2 journée |                   |
|-------------------------------|------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
|                               |                  | Tarif               | Participation CAF | Tarif               | Participation Caf | Tarif                   | Participation CAF |
|                               | 0 à 550 €        | 73,00               | Oui - à déduire   | 16,00               | Oui - à déduire   | 14,00                   | Oui - à déduire   |
| 551 € à 800 €                 | 74,00            | Oui - à déduire     | 17,00             | Oui - à déduire     | 15,00             | Oui - à déduire         |                   |
| 801€ et +                     | 75,00            | Non                 | 18,00             | Non                 | 16,00             | Non                     |                   |

Attention - Facturation des repas en sus

Nom et Prénom de l'Enfant : ..... Âge : .....

| Jours d'inscription  | Journée | 1/2 Journée | Repas |
|--|---------|-------------|-------|
| Lundi 04 Aout  |         |             |       |
| Mardi 05 Aout  |         |             |       |
| Mercredi 06 Aout   |         |             |       |
| Jeudi 07 Aout  |         |             |       |
| Vendredi 08 Aout   |         |             |       |
| Lundi 11 Aout  |         |             |       |
| Mardi 12 Aout  |         |             |       |
| Mercredi 13 Aout   |         |             |       |
| Jeudi 14 Aout  |         |             |       |
| Vendredi 15 Aout   | FERIE   |             |       |
| <b>INSCRIPTION A LA SEMAINE OBLIGATOIRE + Participation exceptionnelle de 20 € pour Parc Astérix</b> |         |             |       |
| Lundi 18 Aout  |         |             |       |
| Mardi 19 Aout  |         |             |       |
| Mercredi 20 Aout   |         |             |       |
| Jeudi 21 Aout  |         |             |       |
| Vendredi 22 Aout   |         |             |       |
| Lundi 25 Aout  |         |             |       |
| Mardi 26 Aout  |         |             |       |
| Mercredi 27 Aout   |         |             |       |
| Jeudi 28 Aout  |         |             |       |
| Vendredi 29 Aout   |         |             |       |

Calculer votre participation :

| Tarifs | Nb de jours, 1/2journs, repas | Coût        | ATL, CE... | A régler |
|--------|-------------------------------|-------------|------------|----------|
| x      | ..... semaines                | =           | -          | =        |
| x      | .....journées                 | =           | -          | =        |
| x      | .....1/2 Journées             | =           | -          | =        |
| 4,15 € | x                             | ..... Repas | =          | =        |
|        | ..... SORTIE                  |             |            |          |

J'ai besoin d'une facture

Type de Règlement : Chèque n° ..... Chèque Vacances.....

Espèces : ..... Virement.....

TOTAL

L'inscription ne sera définitive qu'après réception de l'ensemble des documents Administratifs et du paiement associé à l'accueil de l'enfants.





## AUTORISATION POUR LE DROIT A L'IMAGE

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit dans un centre de loisirs de la Ligue de l'Enseignement. Au cours du séjour, il/elle sera amené/e à utiliser du matériel audio-visuel (photo, vidéo, informatique et internet) lors des activités. Afin que votre enfant puisse passer un séjour optimal, puisse participer pleinement aux activités audiovisuelles et ramener un merveilleux souvenir de ses vacances, nous vous demandons d'autoriser l'apparition de votre enfant sur support photo, vidéo, informatique et internet, conformément à la législation relative aux droits de la personne photographiée et à l'article 9 du code civil.

Je soussigné/e : .....

Représentant/e légal de l'enfant : .....

Demeurant : .....

Inscrit/e sur le centre : .....

Du ..... au .....

> **autorise**      > **n'autorise pas**      (rayer la mention inutile)

L'équipe d'animation et l'organisateur « Ligue de l'enseignement » à utiliser dans le cadre du séjour organisé par la Ligue de l'Enseignement 55 :

- L'image et la voix de mon enfant sur support photographique, vidéo et informatique.
- L'image de mon enfant pour la présentation des activités et l'illustration des centres de loisirs blog, page Facebook ).

Fait à .....

Signature du représentant légal

Le .....

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

### 1- VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

| VACCINATIONS OBLIGATOIRES | Oui | Non | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS <sup>1</sup> | DATES |
|---------------------------|-----|-----|----------------------------|----------------------------------|-------|
| Diphtérie                 |     |     |                            | Coqueluche                       |       |
| Tétanos                   |     |     |                            | Haemophilus                      |       |
| Poliomyélite              |     |     |                            | Rubéole-Oreillons-Rougeole       |       |
|                           |     |     |                            | Hépatite B                       |       |
|                           |     |     |                            | Pneumocoque                      |       |
|                           |     |     |                            | BCG                              |       |
|                           |     |     |                            | Autres (préciser)                |       |

<sup>1</sup> Obligatoire pour les mineurs nés après le 1<sup>er</sup> janvier 2018. SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  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).

**Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.**

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
 MEDICAMENTEUSES  oui  non  
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
 Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir**.

Le mineur présente-t-il un **problème de santé, si oui préciser**  oui  non

### 3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

### 4- RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

Numéro de sécurité sociale / MSA dont dépend l'enfant : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare **exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser** si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :