



# Fiche d'INSCRIPTION 2018 2019

Les mercredis du 3ème trimestre

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

Adresse du site Ecole Jeanne d'Arc

65 avenue du Professeur Bergonié 33 130 Bègles

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 [jeannedarc.begles@optimomesloisirs.com](mailto:jeannedarc.begles@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. L'inscription sera définitive à réception du règlement.**
- Téléchargez le dossier d'adhésion 2018-2019 sur le site internet et renvoyez le complet par courrier au : **10 rue de la Moulinatte - 33130 Bègles. Sans ce dossier nous ne pourrons accueillir votre enfant sur le centre.**

### 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*

Ancien adhérent 2018/2019 - **Inscriptions à partir du 29/03/19**

**Fin des inscriptions le 26/04/19**

Nouvel adhérent - **Inscriptions à partir du 12/04/19**

**Fin des inscriptions le 26/04/19**

	Mercredi 01.05	Mercredi 08.05	Mercredi 15.05	Mercredi 22.05	Mercredi 29.05	Mercredi 05.06	Mercredi 12.06	Mercredi 19.06	Mercredi 26.06	Mercredi 03.07
Matiné	<b>FERIE</b>	<b>FERIE</b>						Temps fort journée	Sortie/ Intervenant journée	<b>Ouvert sur les Vacances d'Eté</b>
Après-Midi										
Repas										
Journée										

**Pour les jours de sorties et temps forts, 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	Prix 1/2 journée avec repas
De 0 à 1400	17,80	9,80	13,80
De 1401 à 1700	21,50	11,25	16,40
De 1701 à 1900	22,50	11,75	17,10
> 1901	23,50	12,25	17,90

**Votre quotient familial obligatoire**

.....

Pour toute inscription se réalisant au début du trimestre, vous avez la possibilité de faire 2 chèques. Pour toute inscription en cours de trimestre, veuillez nous adresser le paiement en **1 seul chèque.**  
**Le premier encaissement se fera à réception, 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.....=.....€	.....€

Toute demande d'annulation doit s'effectuer 15 jours avant la date, par mail. En cas d'absence, l'association O'ptimômes Loisirs n'effectuera aucun remboursement, sauf sur présentation d'un justificatif. 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 15 €	chèque 30 €

Signature définitive  
(pour validation avec envoi du règlement)