

pré en bulle pré en bulle pré en bulle pré en bulle pré en bulle

**CENTRE AERE DE JUILLET 2010**  
Pour les enfants de 6 à 12 ans (1P à 6P).

**BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION**

Nous prenons les inscriptions le 5 mai.  
Vous recevrez avant le 28 mai par courrier une réponse de notre part.

**ENFANT(S)**

1.NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_  
2.NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_  
3.NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

**PARENTS**

Nom et Prénom du Responsable Légal : \_\_\_\_\_,  
Adresse: \_\_\_\_\_  
No postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

TELEPHONE privé: mère : \_\_\_\_\_ père \_\_\_\_\_  
TELEPHONE professionnel: mère : \_\_\_\_\_ père \_\_\_\_\_  
TELEPHONE portable: mère : \_\_\_\_\_ père \_\_\_\_\_

Personne à appeler en cas d'urgence: nom \_\_\_\_\_, prénom \_\_\_\_\_  
téléphone(s) \_\_\_\_\_,

MEDECIN traitant: nom : \_\_\_\_\_, téléphone : \_\_\_\_\_  
ASSURANCES: accident: \_\_\_\_\_ R.C \_\_\_\_\_

**REMARQUES PARTICULIERES** (maladie, allergie, régime, handicap particulier) :  
\_\_\_\_\_

J'autorise mon/mes enfant/s à quitter seul/s l'équipe du centre aéré dès que le car est rentré  
OUI NON

**CHOIX POUR LE MOIS DE JUILLET 2010**

Un enfant peut être inscrit au minimum 1 semaine, au maximum 4 semaines

- O sem1 (du 5 au 9)
- O sem2 (du 12 au 16)
- O sem3 (du 19 au 23)
- O sem4 (du 26 au 30)

**PHOTOS** :Dans le cadre de nos activités, nous prenons régulièrement des photos. Afin de mieux vous faire profiter de celles-ci, nous allons les présenter sur notre site internet. Etes-vous d'accord que l'image de votre enfant apparaisse dans notre galerie? OUI NON

### COMPOSITION DU FOYER

Famille monoparentale :  oui  non

Nombre d'enfants à charge dans la famille:  :1  : 2  : 3

Parent/s travaillant: mère  oui, à .....%  non

père  oui, à..... %  non

Commentaires

divers : \_\_\_\_\_

### TARIFS

tarifs par semaine par enfant, selon le **revenu mensuel brut du groupe familial** (revenu indiqué sur la déclaration fiscale où sont inscrits les enfants).

**\*encercler ce qui convient**

de	à	Tarif famille 1 enfant	Tarif famille 2 enfants	Tarif famille 3 enfants	Tarif famille 4 enfants
Moins de	3'000 frs	40 frs	35 frs	30 frs	25
3'001	5'500	60	55	50	45
5'501	7'000	80	75	70	65
7'001	9'000	95	90	85	80
9'001	11'000	120	115	110	100
11'001	14'000	140	135	130	125
14'001	17'000	160	155	150	145
17'000	et plus	200	195	190	185

Nous nous réservons la possibilité de vous demander les éléments retenus par l'administration fiscales 2009.

### SIGNATURE

Je soussigné/e déclare inscrire mon/mes enfants avec son/leur accord au centre aéré d'été organisé par Pré en Bulle.

Je fournirai les papiers d'identité permettant à mon/mes enfant/s de se rendre en France.

J'ai pris connaissance des activités organisées. J'ai rappelé à mon/mes enfant/s qu'il/s doit/vent respecter les consignes données.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables du centre aéré à prendre toutes les mesures nécessaires à la bonne santé de mon/mes enfants, y compris celles préconisées par le médecin consulté.

Date et signature du représentant légal: \_\_\_\_\_