

INFORMATIONS AUX PARENTS

SEJOUR CLASSE NATURE 2012

PAIEMENT DU SEJOUR

<i>Catégorie</i>	<i>Quotient familial</i>	<i>Tarif</i>
A	Inférieur à 2927,02	13,77 € x 12 jours = 165,24 €
B	Compris entre 2927,02 et 4390,53	16,70 € x 12 jours = 200,40 €
C	Compris entre 4390,54 et 5854,04	19,10 € x 12 jours = 229,20 €
D	Compris entre 5854,05 et 8781,06	24,38 € x 12 jours = 292,56 €
E	Compris entre 8781,07 et 11708,08	25,83 € x 12 jours = 309,96 €
F	Supérieur à 11708,09	27,20 € x 12 jours = 326,40 €

Revenu imposable (avis d'imposition 2010)
Quotient familial (QF) = -----
Nombre de parts

ADRESSE OU ENVOYER LE COURRIER

M ou Melle.....
Classe de M ou Mme
Chalet Le Remonte Pente
Centre de Vacances de La Ville de La Ciotat
74120 Praz Sur Arly.
Tél : 04.50.21.81.11

LE REGLEMENT DU SEJOUR

Votre règlement devra être accompagné de la photocopie de l'avis d'imposition 2010.

1. Vous avez la possibilité de vous présenter au Service Pôle Accueil Enfance du lundi au jeudi de 8h30 à 17h30.
2. de déposer votre règlement dans l'urne placée à l'entrée du service de 8h30 à 17h30.
3. d'envoyer votre règlement établi à l'ordre du TRESOR PUBLIC au Service Pôle Accueil Enfance – Mairie de La Ciotat- Rond Point des Messageries Maritimes BP 161 – 13708 La Ciotat Cédex. , après avoir indiqué au dos du chèque le nom de votre enfant et l'école fréquentée.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Nom de l'enfant :

Prénom :

Sexe :

M

F

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Qui exerce l'autorité parentale ?

PERE

MERE

TUTEUR

Nom, prénom du père (ou tuteur) :

Nom, prénom de la mère :

Profession du père :

Profession de la mère :

Adresse du responsable de l'enfant :

Tél domicile :

Tél travail :

Tél portable :

Adresse du responsable de l'enfant durant son séjour :

Tél :

Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale et N° :

Nom et adresse de la Mutuelle :

VACCIN	EFFECTUE	DATE	RAPPEL
D.T.P.	OUI NON		
B.C.G.	OUI NON		

RUBEOLE		VARICELLE		ANGINE		RHUMATISMES		SCARLATINE	
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

COQUELUCHE		OTITES		ASTHME		ROUGEOLE		OREILLONS	
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

Indiquer les autres difficultés de santé en précisant les dates (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, opérations, rééducations, etc...) :

Recommandations des parents :

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ?

Si oui, lequel :

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, Père, Mère, Tuteur, Responsable de l'enfant :

Autorisons l'Enseignant, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE :

SIGNATURE :

CLASSES DE NEIGE	ECOLE		CLASSE		
TROUSSEAU	NOM	PRENOM			
Nombre demandé	Liste des fournitures	départ	Arrivée	Retour	OBSERVATIONS
6	Slips ou culottes				
4	Tricots de peau				
2	collants				
3	paires de chaussettes de ski Hautes				
3	paires de chaussettes normales				
10	paquets de mouchoirs				
2	pyjamas ou chemises de nuit				
2	Pantalons de ville				
2	Survêtements				
3	Pull-overs(chaud éviter la laine				
3	chemises ou sous - pull				
1	Bonnets pour les visites				
2	paires de gants				
1	paires de chaussures montantes en bonne état				
1	paires de pantoufles fermées				
Pour faire le ski	Soit 2 combinaisons complètes ou 1 combinaison et un pantalon ski + 1 blouson				
2	Serviettes de table				
2	Serviettes de toilette				
1	savon ou flacon pour la douche				
1	Shampoing anti - poux				
Ensemble dans une trousse	Peigne, ou brosse, shampoing, tube de dentifrice, brosse à dents et gobelet				
1	protection solaire VISAGE				
1	tube de cacao				
1	sac à linge sale assez grand				
2	paires de lunette de ski bonne protection				

TOUS LES OBJETS ET VETEMENTS DOIVENT ETRE MARQUES AUX NOM ET PRENOM DE L'ENFANT, CES MARQUES DOIVENT ETRE TISSEES ET COUSUES SUR DES ENDROITS VISIBLES

Pour les chaussures montantes éviter les gros après ski ou le plastique part suivant votre possibilité pour les tenues de ski, savoir qu'il faut un blouson de sortie

Groupes ciotadens (effectif supérieur à 20 personnes) :

Catégorie	Nuitée seule	Nuitée et Petit Déjeuner	Demi-pension	Pension complète (tarifs actuels)
Adultes	20.00 €	22.00 €	26.00 €	29.99 €
Enfants de – 12 ans	11.00 €	13.00 €	17.00 €	20.56 €
Enfants de – 3 ans	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit
Chauffeur de car	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit

Groupes ciotadens ou hors commune (effectif inférieur ou égal à 20 personnes) :

Catégorie	Nuitée seule	Nuitée et Petit Déjeuner	Demi-pension	Pension complète (tarifs actuels)
Adultes	22.00 €	24.50 €	29.00 €	32.27 €
Enfants de – 12 ans	14.00 €	16.00 €	20.00 €	23.67 €
Enfants de – 3 ans	1.50 €	2.50 €	4.50 €	5.37
Chauffeur de car	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit

Groupes extérieurs à la commune (effectif supérieur à 20 personnes) :

Catégorie	Nuitée seule	Nuitée et Petit Déjeuner	Demi-pension	Pension complète (tarifs actuels)
Adultes	21.00 €	24.00 €	28.00 €	31.73 €
Enfants de – 12 ans	13.00 €	15.00 €	19.00 €	23.13 €
Enfants de – 3 ans	1.00 €	2.00 €	4.00 €	4.84 €
Chauffeur de car	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit