**FAISONS LE CIRQUE**

Lieu : salle communale d’Azelot ou/et la halle

Horaire : du lundi au vendredi de 9 à 17 h **(repas obligatoire. Merci d’indiquer les régimes particuliers)**

**NOUVEAU : garderie dès 8h30 et jusqu’à 17h30**

Inscription à l’aide du bulletin ci-contre, à renvoyer avant le

**02 avril 2017 à :**

**Nelly BRASSAC**

12, rue Jean Royer

54710 Fléville-Devant-Nancy

03 83 35 11 76

brassac.nelly@orange.fr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Extérieur | Azelot |
| Sans bon vacances | 90.00 € | 75.00 € |
| Avec prestation de service \* | 70.40 € | 55.40 € |
| Avec aide aux vacances\*\* |  | 36.40 € |

\*Toute personne pouvant justifier d’un numéro d’allocataire de la CAF de M et M peut prétendre à la Prestation de Service.

\*\* Pour les « Aides aux vacances 2017 », la feuille envoyée aux ayants droit sera exigée.

* Les chèques-vacances sont acceptés.
* Règlement à l’inscription par chèque libellé « foyer rural »
* Adhésion obligatoire à un foyer rural (du 01/09/2016 au 31/08/2017). **Pour celui d’Azelot, par enfant : Extérieur 12 € Azelot 9 €**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

Je soussigné (e)……………………………….Prénom……………………………….

Adresse………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..Tel……………………………………courriel………………………………………………

Prénom de l’enfant ………………………………………………………………………

Date de naissance…………………………………………………………………………

Prénom de l’enfant……………………………………………………………………….

Date de naissance…………………………………………………………………………

Carte d’adhérent aux Foyers Ruraux

OUI NON

De quelle commune…………………………………………………………………….

N° allocataire de la CAF……………………………………………………………….

Si « l’Aide aux vacances 2017» est accordée, merci de présenter l’octroi de la CAF.

Inscris mon ou mes enfants au stage cirque et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l’état de l’enfant.

Des photos destinées à la presse locale pourront être prises et diffusées. Êtes-vous d’accord ?

OUI NON

J’adhère à la garderie gratuite du matin : OUI NON

J’adhère à la garderie gratuite du soir : OUI NON

Fait à…………………………………………………le……………………………………..

 Signature :