

POUR LES  
11-17 ANS



# LEZ'OPEN DAYS DE L'APIJ

## FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL LIBRE "LEZ'OPEN DAYS DE L'APIJ"

Je soussigné(e) M, Mme .....

Responsable légal de l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... En cas d'urgence : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Autorise mon fils, ma fille, à participer à l'accueil libre "Lez'open days de l'APIJ", les mercredis 8 et 15 Février 2023. Mon enfant pourra venir et partir librement de cet espace d'animation qui sera ouvert de 12h00 à 18h00 dans les locaux de l'APIJ.

Par ailleurs, je m'engage à payer:

- 2 € puisque mon quotient familial CAF est inférieur à 750.
- 3 € puisque mon quotient familial CAF est compris entre 751 et 1100.
- 4 € puisque mon quotient familial CAF est supérieur à 1100.

NB: Possibilité de venir manger sur place le midi si vous emmenez un repas.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".