



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
BRIANCE · COMBADE

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Séjour 6-11 ans**

**Du 6 au 11 Juillet 2026**

**Grand Etang de Saint Estèphe (24)**



**L'ENFANT :**

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... à : .....

Adresse :

Sexe : F  G

**RESPONSABLE :**

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Adresse mail : .....

☎ Domicile : .....

☎ portable : .....

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

Nom : ..... ☎ : .....

Nom : ..... ☎ : .....

👉 J'autorise  Je n'autorise pas

L'organisateur à utiliser et à diffuser les photos et vidéos réalisées lors des activités à l'occasion d'articles de presse, de rapports d'activités, d'expositions ou sur les réseaux sociaux de l'accueil de Loisirs.

Les tarifs dépendent de votre quotient familial, par conséquent, merci de nous joindre votre attestation CAF de quotient familial.

T1 : 0 à 300  
T2 : 301 à 600  
T3 : 601 à 900  
T4 : de 901 à 1200  
T5 : 1201 et +

	Séjour 6 jours
T1	163.25
T2	177.63
T3	192.04
T4	206.40
T5	220.84

Pour les familles extérieures à la Communauté de Communes Briance Combade le tarif T5 sera appliqué.

Je soussigné, ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A : ....., le .....

**Signature du responsable légal** (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :

