



CENTRE AERE DE BELLEVILLE  
PLACE DE LA MAIRIE  
54940 BELLEVILLE

# Centre aéré Belleville



du 07/07/25 au 08/08/25  
Ouvert aux enfants de 4 à 12 ans !!!

## CENTRE AERE MUNICIPAL Eté 2025

Numéro allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Identité du participant :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Identité du représentant légal :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Employeur du père :

Employeur de la mère :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Téléphone :

Téléphone 2 :

Médecin traitant :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Le paiement s'effectuera en fin de mois à réception  
de la facture, émise par le trésor public.

## JUILLET

## AOÛT

|            | 07 Au 11 | 15 au 18* | 21 au 25 | 28/07 au 01/08 | 04 au 08 |
|------------|----------|-----------|----------|----------------|----------|
| Avec repas |          |           |          |                |          |

### Une sortie par semaine les vendredis

(Sainte Croix, Acrobranche, Nature et cheval, Fraispertuis, Kinépolis-bowling, zoo....)

Ayant pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre aéré.

Je soussigné(e) :

Nom : .....Prénom : .....  
.....

Responsable légal de l'enfant .....

-autorise mon fils - ma fille à sortir librement le midi et le soir :

OUI\*

NON\*

\* entourer la mention utile.

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale
- dégage la mairie de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels
- Autorise les organisateurs à filmer ou photographier mon enfant lors de ces différentes activités et à diffuser les documents si besoin (site internet, bulletin municipal, et presse locale)
- m'engage à informer les organisateurs de toutes contre-indications sportives ou médicales.

Date

Signature

## INFO PRATIQUE

### HORAIRE:

De 8h à 9h : accueil échelonné  
De 9h à 12h : activités  
De 12h à 13h : cantine  
De 13h à 14h : Temps calme  
De 14h à 17h : activités  
De 17h à 18h00 : départ échelonné

*Attention les prix sont calculés en fonction du quotient familial CAF.  
Seules les absences justifiées avec certificat médical donneront droit à un remboursement.*

*Toute semaine commencée est due entièrement.*

*Attention le paiement s'effectuera en fin de mois à réception de la facture émise par le trésor public.*

**Toutes les modifications se feront dorénavant en mairie aux heures**

**Joindre à la fiche d'inscription :**  
- Attestation aide aux temps libre  
CAF (pour les ayants droit)  
Photocopie de l'assurance de l'enfant  
Renseignements complémentaires auprès de Miloud.  
Mail : miloud-bille54@hotmail.fr.  
Portable du centre 07 86 54 48 88

| QF                      | Tarification pour un enfant |          |
|-------------------------|-----------------------------|----------|
|                         | Sans ATL                    | Avec ATL |
| 0 à 650                 | 58.50 €                     | 37.50 €  |
| 651 à 800               | 65.50 €                     | 44.50 €  |
| 801 à 1400              | 70.50 €                     |          |
| 1401 et plus            | 73.50 €                     |          |
| Résident dans la CCBPAM | 76.50 €                     | 55.50 €  |
| Résident hors CCBPAM    | 77.50 €                     | 58.50 €  |

| QF                      | Tarification « fratrie pour deux enfants et plus » |          |
|-------------------------|----------------------------------------------------|----------|
|                         | Sans ATL                                           | Avec ATL |
| 0 à 650                 | 55.50 €                                            | 34.50 €  |
| 651 à 800               | 59.50 €                                            | 38.50 €  |
| 801 à 1400              | 60.50 €                                            |          |
| 1401 et plus            | 63.50 €                                            |          |
| Résident dans la CCBPAM | 76.50 €                                            | 55.50 €  |
| Résident hors CCBPAM    | 77.50 €                                            | 58.50 €  |

**d'ouverture ou par mail : [mairie.belleville54@wanadoo.fr](mailto:mairie.belleville54@wanadoo.fr) le jeudi précédant pour la semaine suivante.**