



## VILLE DE LEFFRINCKOUCKE

### SEJOUR DE VACANCES

### « LES ACROBATES AUX QUATRE SAPINS »

DU 18 AU 31 JUILLET 2014

NOM de l'enfant \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Téléphone du responsable légal :

portable :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Tél :

- Autorise le responsable du séjour, sur avis médical, en cas de maladie ou accident, à prendre toutes les mesures nécessaires tant médicales que chirurgicales, y compris d'hospitalisation.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées pendant le séjour, il pourra être demandé un certificat médical et de non contre indication.
- Autorise la Mairie de Leffrinckoucke à utiliser sur tout support de communication les images prises au cours de l'ensemble des activités auxquelles mon enfant participe.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour.

Lu et approuvé

date et signature

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <i>Pièces à fournir à l'inscription</i> | La fiche d'inscription Mairie complétée et signée | <input type="checkbox"/> |
|   | La fiche d'inscription Adav complétée et signée   | <input type="checkbox"/> |
| <i>A mettre dans la sac de voyage</i>   | La fiche trousseau                                | <input type="checkbox"/> |

### Séjour du vendredi 18 au jeudi 31 juillet 2014 aux 4 sapins

| N° de quotient familial |        | Facture à régler |             |          |  |
|-------------------------|--------|------------------|-------------|----------|--|
| 1er règlement           | chèque | numéraire        | carte bleue | virement |  |
| 2ème règlement          | chèque | numéraire        | carte bleue | virement |  |
| 3ème règlement          | chèque | numéraire        | carte bleue | virement |  |

Dossier suivi par :

reçu le :



## ECOLE DE MUSIQUE STEPHANE BIJAN

48, rue Marcel et Roger REYNAERT 59495 LEFFRINCKOUCKE  
Tel : 03 28 20 33 33

Nom et Prénom de l'élève \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du responsable légal \_\_\_\_\_

- souhaite suivre le cursus (entourer le choix) : ADULTES MUSIQUES ACTUELLES CLASSIQUE

### LES DISCIPLINES

Entourer vos choix :

|                               |            |           |                        |                    |
|-------------------------------|------------|-----------|------------------------|--------------------|
| Éveil                         | Flûte      | Trompette | Batterie               | Piano              |
| Formation musicale enfant     | Hautbois   | Cor       | Tambour                | Guitare électrique |
| Formation musicale adulte     | Clarinette | Trombone  | Percussion             | Guitare basse      |
| Culture musicale (option BAC) | Saxophone  | Tuba      | Clavier accompagnement | Chant rock         |

### LES PRATIQUES COLLECTIVES

Entourer vos choix :

|          |                          |                      |  |                                     |
|----------|--------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|
| Harmonie | Atelier musique actuelle | Chorale (Saltarella) | Classe d'orchestre (poussin, minime ...) | Big band (Leffrinckoucke jazz band) |
|----------|--------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|

- autorise l'école de musique à diffuser des photographies des cours ou pratiques collectives sur support papier ou autres dans un but de communication OUI / NON

- ai pris connaissance que les partitions et le petit matériel sont à ma charge et que les photocopies sont INTERDITES.

- m'engage à respecter le règlement intérieur et le règlement des études musicales.

- prends connaissance que la participation aux activités proposées par l'école de musique (gala, audition, concert ...) fait partie de la formation quel que soit le cursus choisi.

Le cas échéant :

- autorise l'école de musique à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence : OUI / NON

- autorise mon enfant à participer aux concerts extérieurs à Leffrinckoucke : OUI / NON

Leffrinckoucke, le ...../...../..... Signature :

Réception en régie principale le :

par :



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**Cadre réservé à l'administration**

| <b>Discipline</b>  | <b>Degré</b>       | <b>Jour</b> | <b>Horaire</b>   |
|--|--------------------|-------------|------------------|
| Eveil (1) jusque 6 ans   | _____              | _____       | De _____ à _____ |
| Formation Musicale (1)   | _____              | _____       | De _____ à _____ |
|  |                    | _____       | De _____ à _____ |
|  | Professeur : _____ |             |                  |
| <b>Instrument (s)</b>  | <b>Degré</b>       | <b>Jour</b> | <b>Horaire</b>   |
| _____  | _____              | _____       | De _____ à _____ |
|  | Professeur : _____ |             |                  |
| _____  | _____              | _____       | De _____ à _____ |
|  | Professeur : _____ |             |                  |
| _____  | _____              | _____       | De _____ à _____ |
|  | Professeur : _____ |             |                  |
| Musiques actuelles   | <b>Degré</b>       | <b>Jour</b> | <b>Horaire</b>   |
| Guitare – Guitare basse – chant  | _____              | _____       | De _____ à _____ |
|  | Professeur : _____ |             |                  |
| Pratique collective Harmonie Batterie Municipale OUI / NON (1) depuis le ..... Instrument joué ..... |                    |             |                  |

|                            | COMMUNE / CUD | HORS COMMUNE | TOTAL |
|----------------------------|---------------|--------------|-------|
| EVEIL / FORMATION MUSICALE |               |              |       |
| INSTRUMENTS                |               |              |       |
| MUSIQUES ACTUELLES         |               |              |       |
| <b>TOTAL</b>               |               |              |       |

**Tarif :**

Habitants de la communauté Urbaine de Dunkerque\*

- **formation musicale :** Enfants ( – de 18 ans) 30€, (pour le 2ème atelier et suivants : 10€)  
Adultes 45€ (pour le 2ème atelier et suivants : 15€)
- **formation instrumentale :** Enfants 30€ (pour le 2ème atelier et suivants : 10€)  
Adultes 45€ (idem 15€)

Résidents hors Communauté Urbaine de Dunkerque

- **formation musicale :** Enfants ( – de 18 ans) 90€, (pour le 2ème atelier et suivants : 30€)  
Adultes 135€ (pour le 2ème atelier et suivants : 45€)
- **formation instrumentale :** Enfants 90€ (pour le 2ème atelier et suivants : 30€)  
Adultes 135€ (idem 45€)

Famille : en cas d'inscription simultanée de plusieurs membres d'un même foyer, une réduction de 50% est accordée sur le tarif du 1er atelier.

Les membres de l'HBML bénéficient d'une réduction de 50% sur tous les tarifs, sur présentation d'un justificatif signé par le Président de l'association.

***\* Dans la mesure où cette école est considérée comme un établissement à vocation intercommunale, la Communauté Urbaine de Dunkerque apporte un fonds de concours pour son fonctionnement. De ce fait la tarification est distincte selon la résidence des élèves.***







## ATELIERS D'ARTS PLASTIQUES DE LEFFRINCKOUCKE

Maison des Arts plastiques, 59495 LEFFRINCKOUCKE  
Tel : 03 28 20 11 19

Nom et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du responsable de l'élève : \_\_\_\_\_

Ancien (ne) élève / nouvel (le) élève ( entourer le choix)

Pour les scolaires

Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Pour les adultes

Profession : \_\_\_\_\_

Fait à Leffrinckoucke, le \_\_\_\_\_

Signature

### **Tarifs**

#### **Résidents leffrinckouckois et assimilés (enfants résidents à l'extérieur mais scolarisés à Leffrinckoucke)**

- enfants : 30€ (2ème atelier et suivants : 10€)
- adultes : 45€ (2ème atelier et suivants : 15€)

#### **Extérieurs**

- enfants : 90€ (2ème atelier et suivants : 30€)
- adultes : 135€ (2ème atelier et suivants : 45€)

Famille : en cas d'inscription de plusieurs membres d'un même foyer, simultanée, une réduction de 50% est accordée sur le tarif du 1er atelier.

Réception en régie principale le :

par :





NOM et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

**Entourer le (s) atelier (s)**

***Atelier peinture (Sophie)***

|         |       |                 |
|---------|-------|-----------------|
| Adultes | mardi | De 9h00 à 12h00 |
|         | jeudi | De 9h00 à 12h00 |

***Atelier modelage sur terre (Corinne)***

|         |          |                  |
|---------|----------|------------------|
| Enfants | mardi    | De 17h15 à 18h45 |
|         | mercredi | De 9h00 à 10h30  |
|         | mercredi | De 10h30 à 12h00 |
|         | mercredi | De 17h15 à 18h45 |
| Adultes | jeudi    | De 17h30 à 20h30 |

***Atelier arts plastiques (Corinne)***

|               |                  |
|---------------|------------------|
| 1 lundi sur 2 | De 17h30 à 20h30 |
| mercredi      | De 13h30 à 15h00 |
| mercredi      | De 15h30 à 17h00 |
| vendredi      | De 17h15 à 18h45 |



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE LEFFRINCKOUCKE

330 rue Roger SALENGRO, 59495 LEFFRINCKOUCKE

Tél : 03 28 51 41 92

Je soussigné(e), (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

1° Demande à être inscrit(e) au service à la bibliothèque municipale, sous réserve d'un droit d'inscription annuel.

2° Déclare accepter les modalités ci-dessous :

**Consultation sur place** : d'ouvrages non mis en prêt.

**Durée du prêt** : 3 semaines maximum pour 3 livres revues non comprises

**Radiation** : En cas de non retour au bout de 3 mois et après rappels

Adultes : radiation durant 1 an

Enfants : radiation durant 3 mois

**Remplacement** des ouvrages perdus ou endommagés, dans le cadre du respect de la propriété publique et collective.

**Remplacement** de la carte (perte, vol, détérioration) : 2,20 €

**Pénalités de retard** pour non restitution d'ouvrages dans les délais impartis : 5 €

3° M'engage à signaler tout changement d'adresse.

Signature des parents

Pour les moins de 18 ans

Leffrinckoucke le .....

Signature

---

**Tarifications :**

**Pour les résidents leffrinckouckois et assimilés** (enfants résidant à l'extérieur mais scolarisés à Leffrinckoucke)

**Enfants :** Gratuit

**Adultes :** 4,20 €

**Pour les extérieurs**

**Enfants :** 4,20 €

**Adultes :** 10,50 €

***Le livre du Centenaire de Leffrinckoucke est disponible en bibliothèque pour un coût de 15,50 €***

Réception en régie principale le :

Par :





## RESTAURATION SCOLAIRE DE LEFFRINCKOUCKE

330 rue Roger SALENGRO, 59495 LEFFRINCKOUCKE  
Tél : 03 28 51 08 08

Représentant légal : Nom ..... Prénom ..... Mère  Père

Nom et Prénom de l'enfant inscrit : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

### Ecole fréquentée (cocher votre choix)

Ecole Primaire Bonpain

Ecole Primaire Albert Favresse

Classe fréquentée : ..... Nom de l'enseignant : .....

### Jours de fréquentation (cocher votre choix)

| Tous les jours           | lundi                    | mardi                    | jeudi                    | vendredi                 | À partir de |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | .....       |

### Type de repas (cocher votre choix)

| Traditionnel             | Sans porc                | Sans viande              | Végétarien               |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Toutes les inscriptions seront closes le JEUDI MIDI pour la semaine suivante.

Des situations exceptionnelles nous permettrons d'accueillir votre enfant : accident de la vie ( décès, hospitalisation, maladie) sur présentation d'un certificat médical. Entretien, rendez vous ou reprise de travail sur présentation d'un justificatif.

En cas d'absence : prévenir immédiatement par téléphone le service restauration scolaire de la Mairie. **En cas de maladie les repas restent dus.** Ils pourront être déduits de votre facture, **sauf le 1er jour, sur présentation d'un certificat médical.**

### TARIFS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

| Quotient familial | Tarifs Leffrinckouckois | Tarifs Extérieurs |
|-------------------|-------------------------|-------------------|
| QF > 229          | 0,95 €                  | 1,90 €            |
| 230 < QF < 457    | 2,10 €                  | 2,30 €            |
| 458 < QF < 686    | 2,50 €                  | 3,15 €            |
| 687 < QF < 914    | 2,85 €                  | 3,80 €            |
| 915 < QF < 1143   | 3,15 €                  | 4,60 €            |
| 1144 < QF < 1372  | 3,45 €                  | 5,25 €            |
| 1373 > QF         | 3,90 €                  | 5,45 €            |

Leffrinckoucke, le ...../...../.....

Réception en régie principale le :

Par :

Signature :





## ETUDES DE LEFFRINCKOUCKE

330 rue Roger SALENGRO, 59495 LEFFRINCKOUCKE  
Tél : 03 28 51 08 08

REPRESENTANT LEGAL .....Qualité : .....

Nom Prénom de l'inscrit: .....

Adresse : .....

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

Téléphone ..... / ..... / ..... / ..... / .....

### Entourer l'école fréquentée

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| Ecole primaire Bonpain | Ecole primaire Albert Favresse |
|------------------------|--------------------------------|

Classe fréquentée : .....Nom de l'enseignant : .....

### Etude

L'enfant fréquentera habituellement l'étude scolaire :

| lundi | mardi | jeudi | vendredi | Tous les jours | À partir de |
|-------|-------|-------|----------|----------------|-------------|
|       |       |       |          |                |             |

Les inscriptions seront closes le dernier jeudi de chaque mois.

Des situations exceptionnelles nous permettrons d'accueillir votre enfant : accident de la vie ( décès, hospitalisation, maladie) sur présentation d'un certificat médical. Entretien, rendez vous ou reprise de travail sur présentation d'un justificatif.

En cas d'absence ; prévenir immédiatement par téléphone le service étude scolaire de la Mairie. Un certificat médical permettra de défalquer le prix de la prestation, sauf la 1ère .

| TARIFS DES ETUDES SCOLAIRES |        |
|-----------------------------|--------|
| quotient familial           | tarif  |
| QF > 229                    | 0,40 € |
| 230 < QF < 457              | 0,80 € |
| 458 < QF < 686              | 1,10 € |
| 687 < QF < 914              | 1,20 € |
| 915 < QF < 1143             | 1,30 € |
| 1144 < QF < 1372            | 1,40 € |
| 1373 > QF                   | 1,50 € |

Leffrinckoucke, le ...../...../ ..... Signature :

Par :

Réception en régie principale le :



VILLE DE LEFFRINCKOUCKE

Classe Découverte année 2013

NOM de l'enfant \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Téléphone du responsable légal :

portable :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Tél :

autorise le responsable du séjour, sur avis médical, en cas de maladie ou accident, à prendre toutes les mesures nécessaires tant médicales que chirurgicales, y compris d'hospitalisation

autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées pendant le séjour, il pourra être demandé un certificat médical et de non contre indication

autorise la Mairie de Leffrinckoucke et l'école Favresse à utiliser sur tout support de communication les images prises au cours de l'ensemble des activités auxquelles mon enfant participe.

Lu et approuvé

date et signature

|                  |                                 |                                    |         |
|------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------|
| Facture à régler |                                 | 25,00 €                            |         |
| Règlement        | Chèque <input type="checkbox"/> | Numéraire <input type="checkbox"/> | Le 2013 |

Dossier suivi par :

reçu le :



NOM de l'enfant \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Téléphone du responsable légal : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Personne à joindre en cas d'urgence : ..... Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

autorise le responsable du séjour, sur avis médical, en cas de maladie ou accident, à prendre toutes les mesures nécessaires tant médicales que chirurgicales, y compris d'hospitalisation

autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées pendant le séjour, il pourra être demandé un certificat médical et de non contre indication

autorise la Mairie de Leffrinckoucke à utiliser sur tout support de communication les images prises au cours de l'ensemble des activités auxquelles mon enfant participe.

autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour y compris les baignades

Lu et approuvé - date et signature :

|                  |  |                          |
|------------------|--|--------------------------|
| Pièces à fournir | copie de l'attestation vitale de sécurité sociale                                | <input type="checkbox"/> |
|                  | copie de la carte mutuelle ou l'attestation CMU                                  | <input type="checkbox"/> |
|                  | copie de la carte d'identité   | <input type="checkbox"/> |
|                  | copie de la sortie de territoire   | <input type="checkbox"/> |
|                  | copie de la carte européenne d'assurance maladie<br>( carte de sécurité sociale) | <input type="checkbox"/> |
|                  | fiche sanitaire de liaison   | <input type="checkbox"/> |

Facture à régler : .....

|           |        |           |                         |
|-----------|--------|-----------|-------------------------|
| Règlement | chèque | numéraire | Le ..... / ..... / 2018 |
|-----------|--------|-----------|-------------------------|

Dossier suivi par : \_\_\_\_\_ reçu le : \_\_\_\_\_

**Tarifs du séjour à Wégorzéwo en Pologne du 15 au 27 juillet 2010**

| <b>N°</b> | <b>Quotients familiaux</b> | <b>Tarifs</b> |
|-----------|----------------------------|---------------|
| 1         | Q.F. < 228€                | 92,70 €       |
| 2         | 229€ <Q.F. < 457€          | 103,00 €      |
| 3         | 458€ <Q.F. < 686€          | 113,30 €      |
| 4         | 687€ <Q.F. < 914€          | 123,60 €      |
| 5         | 915€ <Q.F. < 1143€         | 139,00 €      |
| 6         | 1144€ Q.F. < 1372€         | 149,30 €      |
| 7         | 1373€ <Q.F. <              | 170,00 €      |
| 8         | Extérieurs                 | 250,00 €      |







## VILLE DE LEFFRINCKOUCKE

### Fiche d'inscription individuelle repas Foyer Berteloot

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_

Personne à joindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

 autorise la Mairie de Leffrinckoucke à utiliser sur tout support de communication les images prises lors des repas.

Lu et approuvé \_\_\_\_\_ date et signature \_\_\_\_\_

Pièce à fournir \_\_\_\_\_ dernier avis d'imposition ou de non imposition \_\_\_\_\_



### Tarifications

| Catégories | tarifs  | Dispositions applicables au 1er janvier 2012  |
|------------|---------|---|
| C          | 3,00 €  | Pour les revenus annuels compris entre<br>- 8132,26€ et 8945,48€ pour une personne seule<br>- 14193,88€ et 15558,01€ pour un couple   |
|            |         | Pour les revenus annuels compris entre<br>- 8945,49€ et 11149,73€ pour une personne seule<br>- 15558,02€ et 19218,72€ pour un couple  |
| D          | 5,00 €  | Pour les revenus annuels compris entre<br>- 11149,74€ et 13794,80€ pour une personne seule<br>- 19218,73€ et 23977,64€ pour un couple |
|            |         | Pour les revenus annuels compris entre<br>- supérieur à 13794,81€ pour une personne seule<br>- supérieur à 23977,65€ pour un couple   |
| E          | 5,70 €  | Pour les personnes de moins de 60 ans ou dont les revenus ne sont pas connus ou résidant en dehors de la ville de Leffrinckoucke      |
| F          | 9,10 €  | Pour les personnes participant aux repas exceptionnels  |
| G          | 14,50 € | Pour les personnes participant aux repas exceptionnels  |
| H          | 14,50 € | Pour les personnes participant aux repas exceptionnels  |
| J          | 10,20 € | Pour les personnes prenant leur repas du midi dans le cadre d'un groupe organisé  |

Rappel que, depuis le 1er septembre 1996, les veuves ayant au minimum 55 ans, ainsi que les conjoints éventuels n'ayant pas atteint l'âge de 60 ans, peuvent bénéficier de la tarification appliquée aux personnes de plus de 60 ans. S'ajoutent à compter du 1er mai 2000 les personnes résidant à Leffrinckoucke déclarées sous tutelle.

Les personnes effectuant des travaux d'intérêts généraux peuvent bénéficier du tarif du repas à 2,90€ à titre exceptionnel. Pour les personnes de moins de 55 ans rencontrant des difficultés sociales et médicales, le tarif sera appliqué selon les ressources.