



ACCUEIL de LOISIRS de Fleury les Aubrais

Vacances Eté 2026 – Juillet / Août

Inscription sur Rendez-vous avant le 10 juin 2026. Contacter : Léa au 02 38 73 51 84

Contacter : Léa MANGOLD au 02 38 73 51 84 ou cdl45@casitours.org

L'inscription d'un minimum d'enfants et nécessaire pour maintenir l'ouverture de votre Accueil de Loisirs

Nom.....	Prénom.....
Adresse :	
.....	
.....	
Tel : Mail :@.....	

N°CP SNCF	☐	Personnel CASI	☐	Extérieur	☐
-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

ENFANT(S)

NOM	PRENOM	Date naissance

Mettre l'initiale des prénoms des enfants seulement si les dates de présences sont différentes - Merci

Accueil du Matin entre 7h45 et 09h15 - Accueil du Soir entre 16h30 et 18h00 Les absences doivent être signalées avant 09h00.

Nouvelle Tranche
Nouveau Tarif.....

JOURNEE JUILLET

Lundi 06 juillet
Mardi 07 juillet
Mercredi 08 juillet
Jeudi 09 juillet
Vendredi 10 juillet

Lundi 13 juillet
Mardi 14 juillet
Mercredi 15 juillet
Jeudi 16 juillet
Vendredi 17 juillet

Lundi 20 juillet
Mardi 21 juillet
Mercredi 22 juillet
Jeudi 23 juillet
Vendredi 24 juillet

Lundi 27 juillet
Mardi 28 juillet
Mercredi 29 juillet
Jeudi 30 juillet
Vendredi 31 juillet

PONT
FERME

Nouvelle Tranche
Nouveau Tarif.....

JOURNEE AOUT

Lundi 03 août
Mardi 04 août
Mercredi 05 août
Jeudi 06 août
Vendredi 07 août

Lundi 10 août
Mardi 11 août
Mercredi 12 août
Jeudi 13 août
Vendredi 14 août

Lundi 17 août
Mardi 18 août
Mercredi 19 août
Jeudi 20 août
Vendredi 21 août

Lundi 24 août
Mardi 25 août
Mercredi 26 août
Jeudi 27 août
Vendredi 28 août

Tranches	Tarif Journée
T1	5 €
T2	6 €
T3	7 €
T4	8 €
T5	9 €
T6	10 €
T7	11 €
T8	12 €
T9	13 €
T10	15 €
Ext.	25.00 €

DATE :

SIGNATURE :

Nombre jours Juillet :

Nombre jours Août :

Règlement : Tarif journée : _____ x nbrs de jrs _____ = _____ x nbrs d'enfants : _____

Total : _____

Chèque ☐

☐ Espèce

Des photos seront prises de vos enfants en activités, pour un usage de valorisation et d'information (Publications, site internet et page Facebook du CASI).
Si vous ne souhaitez pas de photos, cochez la case. ☐

Autorisez-vous le CASI des Cheminots de Tours à utiliser vos coordonnées personnelles (mail, adresse postale,) dans le but de vous informer des activités proposées (sorties, weekend, billetterie, séjours, arbre de Noël, CCGPF,...) Si vous ne souhaitez pas de photos, cochez la case. ☐

Votre dossier est-il à jour (avis d'imposition / fiche sanitaire/...) OUI ☐ NON ☐

POINT D'INSCRIPTION UNIQUE

A.D.I FLEURY LES AUBRAIS

19 ter rue de Jean Jaures – 45400 Fleury les Aubrais

☎ 02 38 73 51 84 ☎ SNCF 42 95 80

mail : cdl45@casitours.org

Permanence administrative sur rendez-vous

Le lundi, mardi, mercredi : 09h15 à 12h00 et de 13h30 à 16h00

Le jeudi : 13h30 à 16h00

TARIFS depuis le 2 septembre 2024

Calcul de votre Tranche : Revenu fiscal de référence divisé par le nombre de parts fiscales	TRANCHES	Journée
Inférieur à 6 000 €	Tranche 1	5 €
Compris entre 6 001 € et 8 000 €	Tranche 2	6 €
Compris entre 8 001 € et 10 000 €	Tranche 3	7 €
Compris entre 10 001 € et 12 000 €	Tranche 4	8 €
Compris entre 12 001 € et 14 000 €	Tranche 5	9 €
Compris entre 14 001 € et 16 000 €	Tranche 6	10 €
Compris entre 16 001 € et 18 000 €	Tranche 7	11 €
Compris entre 18 001 € et 21 000 €	Tranche 8	12 €
Compris entre 21 001 € et 25 000 €	Tranche 9	13 €
Egal ou supérieur à 25 001 €	Tranche 10	15 €
	EXTERIEURS	25.00 €

Assurez-vous de bien avoir fourni tous les justificatifs nécessaires à l'inscription

Pour les Cheminots rattachés au Casi de Tours

- **Le ou les Avis d'impositions 2025 sur les revenus 2024 du foyer Fiscal.**
- **Le dernier bulletin de salaire de l'année en cours**
- **La fiche Famille et décharge**
- **La carte de circulation dématérialisée de(s) enfant(s) inscrit(s) en cours de validité.**

Pour les Extérieurs

- **15 € de Frais de dossier, valable pour l'année en cours.**

Pour Tous

- **La Fiche sanitaire de l'enfant accompagnée des copies :**
- **des vaccins à jour**
- **d'un certificat médical de moins de 2 ans ou d'une licence sportive.**
- **de l'assurance responsabilité civile extra-scolaire de l'année en cours**
- **Le règlement correspondant à l'inscription**