

# inscription mercredi SEPTEMBRE/OCTOBRE



NOM DE L'ENFANT : .....

PRENOM : .....

NUMERO CAF/MSA : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

AGE : .....

MONTANT ATL JOURNALIER : .....

septembre			
	matin	repas	après-midi
mercredi 6			
mercredi 13			
mercredi 20			
mercredi 27			

octobre			
	matin	repas	après-midi
mercredi 4			
mercredi 11			
mercredi 18			

*vacances du 20 octobre au 3 novembre*

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : .....

ADRESSE : .....

CP : .....VILLE: .....

NUMERO DE TELEPHONE : .....

NUMERO DE TELEPHONE: .....

Je soussigné(e) : ..... responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées et affirme avoir pris connaissance des éléments concernant le règlement intérieur et le projet pédagogique.

AUTORISATION DE SORTIR SEUL      OUI      NON

PAI:                                      OUI      NON

SAIT NAGER                                      OUI      NON

REGIME PARTICULIER:.....

SIGNATURE

cadre réservé à l'administration						
date	matin	repas	après-midi	somme total	déduction caf/ce	somme payée par la famille

résidents de la CCJLVD

journée entière avec repas 13,60 €  
 journée entière sans repas 9,50€  
 matinée                                      5 €  
 repas    4,10 €  
 après-midi                                      5 €

grands-parents résidents CCJLVD ou  
personne travaillant sur le territoire de la  
CCJLVD

journée entière avec repas 19,10 €  
 journée entière sans repas 15€  
 matinée    8 €  
 repas    4,10 €  
 après-midi    8 €

Tarif extérieur

journée entière avec repas 29,10€  
 journée entière sans repas 25€  
 matinée    13 €  
 repas    4,10 €  
 après-midi    13 €