

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES FÉVRIER

NR	
R	
NE	
E	

« Je soussigné (e) M ou Mme »
Date et signature (.....) :

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	

Merci de fournir l'attestation Quotient Familial 2019.

Dans le cas contraire autorisez-vous l'ALSH à se renseigner auprès de la CAF
Sans ces justificatifs le tarif appliqué sera celui du quotient supérieur à 1401.

Inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint-Victor :

Maternel <input type="checkbox"/>	Primaire <input type="checkbox"/>			
Nom de l'enfant			Prénom de l'enfant	
Date de naissance de l'enfant				

Je désire une FACTURE : OUI NON

MOIS	DATE	matin	Repas	Après-midi	Montant
VACANCES FÉVRIER 2019	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 journée avec repas
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/2 journée avec repas
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/2 journée sans repas
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/2 journée sans repas
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	21 +10€ prim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

 Le règlement doit être joint avec ce bulletin, avant le séjour (ordre TRESOR PUBLIC).	TOTAL€
---	------------------------

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS VACANCES FÉVRIER

NR	
R	
NE	
E	

« Je soussigné (e) M ou Mme »
Date et signature (.....) :

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Quotient familial	

Merci de fournir l'attestation Quotient Familial 2019.

Dans le cas contraire autorisez-vous l'ALSH à se renseigner auprès de la CAF
Sans ces justificatifs le tarif appliqué sera celui du quotient supérieur à 1401.

Inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint-Victor :

Maternel <input type="checkbox"/>	Primaire <input type="checkbox"/>			
Nom de l'enfant			Prénom de l'enfant	
Date de naissance de l'enfant				

Je désire une FACTURE : OUI NON

MOIS	DATE	matin	Repas	Après-midi	Montant
VACANCES FÉVRIER 2019	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 journée avec repas
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/2 journée avec repas
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/2 journée sans repas
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1/2 journée sans repas
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>x.....€
	21 +10€ prim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

 Le règlement doit être joint avec ce bulletin, avant le séjour (ordre TRESOR PUBLIC).	TOTAL €
---	-------------------------