

**BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS
MERCREDIS MARS/AVRIL
2019**

NR	
R	
NE	
E	

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

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF	MSA	Autre	Quotient familial	

... j'inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint Victor :

Maternel		Primaire	
Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant	
Date de naissance de l'enfant			

Je désire une **FACTURE** : pour chaque bulletin, à l'année

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.

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune.

MOIS	DATE	Matin	Repas	Après-midi	Montant
MARS 2019	06				1 journée avec repas x.....€ ½ journée avec repasx.....€ ½ journée sans repasx.....€
	13				
	20				
AVRIL 2019	27				
	03				
	24				

... j'inscris mon enfant à l'accompagnement sportif :

Sport :	Horaire :	J'ai pris en compte et signé la charte de l'accompagnement sportif.
------------------	--------------------	--



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

TOTAL
.....€

**BULLETIN D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS
MERCREDIS MARS/AVRIL
2019**

NR	
R	
NE	
E	

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

Adresse/Ville					
N° téléphone					
Régime	CAF	MSA	Autre	Quotient familial	

... j'inscris à l'accueil de loisirs de La Chaussée Saint Victor :

Maternel		Primaire	
Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant	
Date de naissance de l'enfant			

Je désire une **FACTURE** : pour chaque bulletin, à l'année

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.

Inscriptions possibles sur les 2 mois uniquement pour les habitants de la commune.

MOIS	DATE	Matin	Repas	Après-midi	Montant
MARS 2019	06				1 journée avec repas x.....€ ½ journée avec repasx.....€ ½ journée sans repasx.....€
	13				
	20				
AVRIL 2019	27				
	03				
	24				

... j'inscris mon enfant à l'accompagnement sportif

Sport :	Horaire :	J'ai pris en compte et signé la charte de l'accompagnement sportif.
------------------	--------------------	--



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

TOTAL
.....€