

**FEVRIER
12/17 ANS**

| PERE | Renseignements | MERE |
|------|------------------------------------|------|
| | Noms | |
| | Prénoms | |
| | Adresse | |
| | Code postal | |
| | Ville | |
| | Téléphone fixe | |
| | Téléphone portable | |
| | Nom, adresse et tel de l'employeur | |

Autorise mon fils, ma fille (NOM prénom) :
né(e) le...../...../.....,

- A rentrer seul(e)
- A être pris en photo pour des expositions, des prospectus d'informations ainsi que pour des articles de journaux

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| N° de sécurité sociale | N° de police d'assurance RC |
| | |

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom..... Tel :.....Qualité :.....
Adresse.....

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au centre de loisirs :

Nom Prénom..... Tel :Qualité :.....
Nom Prénom..... Tel :Qualité :.....
Nom Prénom..... Tel :Qualité :.....

| | | |
|--------------------|-------|------|
| N° d'allocataire : | Nom : | QF : |
| | | |

TARIFS

| Semaine du 27 Février au 3 mars | Résidant à Grandvillars | Extérieur à Grandvillars |
|--|----------------------------|-----------------------------|
| | Avec repas | Avec repas |
| QF1 0 à 400 € | 59 € | 75 € |
| QF 2 401 à 600 € | 61 € | 77 € |
| QF 3 601 € et + | 63 € | 79 € |
| Non allocataire | 65 € | 81 € |

Entourez SVP la ou les case(s) correspondant à votre choix

Somme à régler avant déduction:.....€

A déduire :

CAF Journée avec repas.....X..... = €
 Journée sans repas.....X..... = €

Autres aidesX.....= €

Somme à régler par les familles €

Règlement :

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre du trésor public

Nom du chèque :.....

N° du chèque..... agence

- Espèces
- Chèques vacances

Justificatif :

Facture au nom de :.....

Fait à, le

Signature des parents

En cas de désistement, le centre conservera 10 € des sommes versées.