

FEVRIER
4 / 11 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

Tarif à la semaine	Résidant à Grandvillars		Extérieur à Grandvillars	
	Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas
QF 1 0 à 400 €	52.50 €	31.50 €	60 €	40 €
QF 2 401 à 600 €	54.50 €	33.50 €	62 €	42 €
QF 3 601 € et +	56.50 €	35.50 €	64 €	44 €
Non allocataire	58.50 €	37.50 €	66 €	46 €

Cocher la ou les semaines choisies :

- Du 27 Février au 2 mars
- Du 5 au 9 mars

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.