

## ACCUEIL DE LOISIRS DE CONDÉ SUR VESGRE SEPTEMBRE 2010

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : ..... *Maternel / Primaire*

DATE DE L' INSCRIPTION : .....

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : Vendredi 16 juillet 2010**

### JOURNÉES ET LIEU D'INSCRIPTION

(cocher les cases des jours correspondants et de la structure choisie)

<b>Mercredi 1 <input type="checkbox"/></b> <b>Mercredi 8 <input type="checkbox"/></b> <b>Mercredi 15 <input type="checkbox"/></b> <b>Mercredi 22 <input type="checkbox"/></b> <b>Mercredi 29 <input type="checkbox"/></b>
--

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Coordonnées coordinatrice des accueils de loisirs  
 ☎ : 06 46 05 02 80 @ : delphine.plaud@ifac.asso.fr

Tarifs journées applicables pour l'accueil de loisirs		
Quotient familial mensuel en euros	Catégories	Tarifs
QF <= 145,12 €	1	3,05 €
145,13 € < QF < 309,60 €	2	5,34 €
309,61 € < QF < 551,48 €	3	7,62 €
551,49 € < QF < 774,00 €	4	9,15 €
774,01 € < QF < 1064,26 €	5	10,67 €
1064,27 € < ou contribuables de la CCPH ne désirant pas communiquer leurs ressources	6	12,20 €

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**    N° DE FACTURE :

QUOTIENT :	JOURNÉE(S)	RÉGULARISATION
NOMBRE		
TARIF UNITAIRE		
TOTAL		
<b>MONTANT A RÉGLER</b>		

PAIEMENT EN ESPÈCES     PAIEMENT EN CHÈQUE     N° : \_\_\_\_\_    BANQUE : \_\_\_\_\_

