


ALP PRIMAIRE LOUIS PASTEUR (6/10 ANS)

 04 67 24 06 57 / 06 71 09 41

 ALP MATERNELLE JULES FERRY (3/5 ANS)

 04 67 25 02 24 / 06 78 00 32 19

INSCRIPTIONS MOIS DE DECEMBRE 2019

Nom de l'enfant:

Prénom:.....

 Beneficiaire CAF: OUI NON

| JOUR | ACCUEIL MATIN | | REPAS 3,60€ | ACCUEIL SOIR | |
|------------------|-------------------|----------------------|----------------|-------------------|----------------------|
| | 1€ (Quotient<800) | 1,10€ (Quotient>801) | | 1€ (Quotient<800) | 1,10€ (Quotient>801) |
| semaine 1 | Lundi 02 | | | | |
| | Mardi 03 | | | | |
| | Jeudi 05 | | | | |
| | Vendredi 06 | | | | |
| semaine 2 | Lundi 09 | | | | |
| | Mardi 10 | | | | |
| | Jeudi 12 | | | | |
| | Vendredi 13 | | | | |
| semaine 3 | Lundi 16 | | | | |
| | Mardi 17 | | | | |
| | Jeudi 19 | | | | |
| | Vendredi 20 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL nécessaire | | | | | |
| Report | | | | | |
| TOTAL à régler | | | | | |

REGLEMENT: **MERCI DE LIBELLER LES PAIEMENTS PAR CHEQUES A L'ORDRE DE "PERISCOLAIRE MONTAGNAC"**

..... accueils x 1 € (Quotient <800) =

.....accueils x 1,10 € (Quotient >801) =

..... repas x 3,60€ (Tarif unique) =

| | |
|-----------|--|
| TOTAL (€) | |
|-----------|--|

MODE DE PAIEMENT:

 Espèces

 Chèque N°:

Banque:

DATE:

SIGNATURE: