

INSCRIPTIONS ACCUEILS PERISCOLAIRES 2 SEPTEMBRE AU 17 DÉCEMBRE 2021

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

CLASSE :

ECOLE :

Pour les parents, qui souhaitent inscrire leurs enfants au mois ou à la semaine merci de rendre ce planning pour :

- **Septembre avant le 30 août 2021**
- **Octobre avant le 23 septembre 2021**
- **Novembre avant le 14 octobre 2021**
- **Décembre avant le 25 novembre 2021**

TARIFS 2021-2022						
ACCUEILS PERISCOLAIRES			Periscolaire matin 7h30 - 8h30	Périscolaire midi	Périscolaire soir 16h00 - 17h00	Périscolaire soir 16h00 - 18h00
Enfants scolarisés à GRAND- FAILLY / SAINT-JEAN-LES- LONGUYON	Ressortissants du Régime général	Quotient familial <ou=800€	1,55 €	5,00 €	1,55 €	3,10 €
		Quotient familial > à 800€	1,60 €	5,10 €	1,60 €	3,20 €
	Autres Régimes	Quotient familial <ou=800€	2,00 €	5,70 €	2,00 €	4,00 €
		Quotient familial > à 800€	2,05 €	5,80 €	2,05 €	4,10 €
			X	X	X	X
NOMBRE DE SÉANCES						
TOTAL			=			
TOTAL A PAYER						

(Cocher les cases correspondantes) Formule(s) choisie(s)

SEPTEMBRE		MATIN 7h30 à l'école	MIDI	SOIR sortie d'école à 18h00	OCTOBRE		MATIN 7h30 à l'école	MIDI	SOIR sortie d'école à 18h00
Jedi	2				Vendredi	1			
Vendredi	3				Lundi	4			
Lundi	6				Mardi	5			
Mardi	7				Jeudi	7			
Jeudi	9				Vendredi	8			
Vendredi	10				Lundi	11			
Lundi	13				Mardi	12			
Mardi	14				Jeudi	14			
Jeudi	16				Vendredi	15			
Vendredi	17				Lundi	18			
Lundi	20				Mardi	19			
Mardi	21				Jeudi	21			
Jeudi	23				Vendredi	22			
Vendredi	24				VACANCES				
Lundi	27								
Mardi	28								
Jeudi	30								
TOTAL Séance(s)		17	17	17	TOTAL Séance(s)		13	13	13

(Cocher les cases correspondantes) Formule(s) choisie(s)

NOVEMBRE	MATIN 7h30 à l'école	MIDI	SOIR sortie d'école à 18h00
VACANCES			
Lundi			
Mardi			
Jedi	FERIÉ		
Vendredi			
Lundi			
Mardi			
Jedi			
Vendredi			
Lundi			
Mardi			
Jedi			
Vendredi			
Lundi			
Mardi			
TOTAL Séance(s)	13	13	13

DECEMBRE	MATIN 7h30 à l'école	MIDI	SOIR sortie d'école à 18h00
Jedi	2		
Vendredi	3		
Lundi	6		
Mardi	7		
Jedi	9		
Vendredi	10		
Lundi	13		
Mardi	14		
Jedi	16		
Vendredi	17		
VACANCES			
TOTAL Séance(s)	10	10	10

REGLEMENTS

Dates	Chèques bancaires		Espèces	Titres CESU (tous les accueils, sauf midis)	
	Numéros	Sommes		Sommes Totales	Numéros (de...à....)

Je soussigné(e) (personne responsable) :

Certifie inscrire mon enfant :

aux accueils périscolaires précisés ci-dessus, selon les formules cochées.

A, le

Signature :

Remarques :