



# INSCRIPTIONS ACCUEILS PERISCOLAIRES

## 2 SEPTEMBRE AU 17 DECEMBRE 2021

### LONGUYON

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

CLASSE :

ECOLE (cochez la case correspondante) :

ECOLES	Accueil Matin et Soir
<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire et maternelle Louise Michel	Au périscolaire Langevin Wallon le matin et le soir  Salle Albert Lebrun le midi
<input type="checkbox"/> Ecole Jacques Cartier	
<input type="checkbox"/> Ecole maternelle et primaire Langevin Wallon	

Accueils Périscolaires	Ressortissants régime général, SNCF, EDF-GDF		Autres (MSA ...)		Nombre de séances (entourer le barème correspondant)		TOTAL
	Quotient familial <ou= 800€	Quotient familial > 800 €	Quotient familial <ou= 800€	Quotient familial > 800 €			
<b>Matin 1h</b>	<b>1,55 €</b>	<b>1,60 €</b>	<b>2,00 €</b>	<b>2,05 €</b>	<b>X</b>	=	
<b>Matin 1h30</b>	<b>2,25 €</b>	<b>2,30 €</b>	<b>3,00 €</b>	<b>3,05 €</b>	<b>X</b>	=	
<b>Midi</b>	<b>5,00 €</b>	<b>5,10 €</b>	<b>5,70 €</b>	<b>5,80 €</b>	<b>X</b>	=	
<b>Soir 1h</b>	<b>1,55 €</b>	<b>1,60 €</b>	<b>2,00 €</b>	<b>2,05 €</b>	<b>X</b>	=	
<b>Soir 2h</b>	<b>3,10 €</b>	<b>3,20 €</b>	<b>4,00 €</b>	<b>4,10 €</b>	<b>x</b>	=	
<b>Soir 2h30</b>	<b>3,90 €</b>	<b>4,00 €</b>	<b>5,00 €</b>	<b>5,10 €</b>	<b>x</b>	=	

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

SEPTEMBRE	MATIN 7h00-8h30	MATIN 7h30-8h30	MIDI	SOIR 1H 16h30- 17h30	SOIR 2H 16h30- 18h30	SOIR 2H30 16h30- 19h00
	jeudi 2					
vendredi 3						
lundi 6						
mardi 7						
jeudi 9						
vendredi 10						
lundi 13						
mardi 14						
jeudi 16						
vendredi 17						
lundi 20						
mardi 21						
jeudi 23						
vendredi 24						
lundi 27						
mardi 28						
jeudi 30						
<b>TOTAL Séance(s)</b>	17	17	17	17	17	17

OCTOBRE	MATIN 7h00-8h30	MATIN 7h30-8h30	MIDI	SOIR 1H 16h30- 17h30	SOIR 2H 16h30- 18h30	SOIR 2H30 16h30- 19h00
	vendredi 1					
lundi 4						
mardi 5						
jeudi 7						
vendredi 8						
lundi 11						
mardi 12						
jeudi 14						
vendredi 15						
lundi 18						
mardi 19						
jeudi 21						
vendredi 22						
VACANCES DU 23/10 AU 07/11/2021						
<b>TOTAL Séance(s)</b>	13	13	13	13	13	13



## REGLEMENTS

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

Je soussigné(e) (personne responsable) : .....

Certifie inscrire mon enfant : .....

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

A ....., le .....

Signature :

Remarques :