



## INSCRIPTIONS ACCUEILS PERISCOLAIRES 4 JANVIER AU 23 AVRIL 2021

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

CLASSE :

ECOLE :

Accueils périscolaires		MATIN	MIDI	SOIR		
		7h30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h10	16h10 à 18h30
Régime général	Quotient familial 0 à 1 000€	1.55 €	5.00 €	1.55 €	3.10 €	3.65 €
	Quotient familial > 1000€	1.60 €	5.10 €	1.60 €	3.20 €	3.75 €
Autres régimes	Quotient familial 0 à 1 000€	2.00 €	5.70 €	2.00 €	4.00 €	4.70 €
	Quotient familial > 1000€	2.05 €	5.80 €	2.05 €	4.10 €	4.80 €
		X	X	X	X	X
Nombre de séances						
TOTAL =						
<b>TOTAL A PAYER</b>						

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

JANVIER		MATIN	MIDI	SOIR	
		7H30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h30
<b>VACANCES</b>					
Lundi	4				
Mardi	5				
Jeudi	7				
Vendredi	8				
Lundi	11				
Mardi	12				
Jeudi	14				
Vendredi	15				
Lundi	18				
Mardi	19				
Jeudi	21				
Vendredi	22				
Lundi	25				
Mardi	26				
Jeudi	28				
Vendredi	29				
<b>TOTAL Séance(s)</b>		16	16	16	16

  

FEVRIER		MATIN	MIDI	SOIR	
		7H30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h30
Lundi	1				
Mardi	2				
Jeudi	4				
Vendredi	5				
Lundi	8				
Mardi	9				
Jeudi	11				
Vendredi	12				
Lundi	15				
Mardi	16				
Jeudi	18				
Vendredi	19				
<b>VACANCES</b>					
<b>TOTAL Séance(s)</b>		12	12	12	12

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

MARS		MATIN	MIDI	SOIR	
		7H30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h30
<b>VACANCES</b>					
Lundi	8				
Mardi	9				
Jeudi	11				
Vendredi	12				
Lundi	15				
Mardi	16				
Jeudi	18				
Vendredi	19				
Lundi	22				
Mardi	23				
Jeudi	25				
Vendredi	26				
Lundi	29				
Mardi	30				
<b>TOTAL Séance(s)</b>		14	14	14	14

AVRIL		MATIN	MIDI	SOIR	
		7H30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h30
Jeudi	1				
Vendredi	2				
<b>Lundi</b>	<b>5</b>	<b>FERIE</b>			
Mardi	6				
Jeudi	8				
Vendredi	9				
Lundi	12				
Mardi	13				
Jeudi	15				
Vendredi	16				
Lundi	19				
Mardi	20				
Jeudi	22				
Vendredi	23				
<b>VACANCES</b>					
<b>TOTAL Séance(s)</b>		13	13	13	13

## REGLEMENTS

Dates	Chèques bancaires		Espèces	Titres CESU (tous les accueils, sauf midis)	
	Numéros	Sommes	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 :



**LE PLANNING DE LA PERIODE SUIVANTE EST À TRANSMETTRE AU SECRÉTARIAT  
 AU PLUS TARD LE MERCREDI 21 AVRIL 2021 AVANT 17H  
AUCUN RAPPEL DE NOTRE PART NE SERA ÉFFECTUÉ**