



INSCRIPTIONS ACCUEILS PERISCOLAIRES 10 MAI AU 6 JUILLET 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 =						
TOTAL A PAYER						

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

MAI		MATIN	MIDI	SOIR		JUN							
				16h10 à 17h10	16h10 à 18h10					16h10 à 17h10	16h10 à 18h10		
		7H30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h10	7H30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h10				
VACANCES													
Lundi	10									1			
Mardi	11									3			
Jeudi	13									4			
Vendredi	14									7			
Lundi	17									8			
Mardi	18									10			
Jeudi	20									11			
Vendredi	21									14			
Lundi	24									15			
Mardi	25									17			
Jeudi	27									18			
Vendredi	28									21			
Lundi	31									22			
FERIE													
Lundi	24									24			
Mardi	25									25			
Jeudi	27									28			
Vendredi	28									29			
Lundi	31												
TOTAL Séance(s)													
		10	10	10	10	10	10	10	10	17	17	17	17

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

JUILLET	MATIN	MIDI	SOIR	
	7h30 à 8h30	11h30 à 13h10	16h10 à 17h10	16h10 à 18h10
Jeudi 1				
Vendredi 2				
Lundi 5				
Mardi 6				



VACANCES

TOTAL Séance(s)	4	4	4	4	4
-----------------	---	---	---	---	---

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 :