

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES DE PAQUES

NOM et PRENOM du chef de famille: _____

Nom et prénom de l'enfant: _____

Adresse: _____

Etes-vous allocataire? oui non

Si oui, n° allocataire _____

Quotient Familial: _____

(si vous ne percevez plus de prestations, vous n'êtes plus allocataire)

JOUR	Accueil du matin	Accueil de loisirs			Accueil du soir	supplément sortie cinéma	TOTAL
		9h00 à 12h30	repas apporté	13h30 à 17h00			
		7h00 à 9h00	12h30 à 13h30	17h00 à 19h00			
		indiquer tarif selon QF*	1h	indiquer tarif selon QF*			
<i>exemple QF>1000</i>	7h30 3,00€	7.00 €	2.00 €				12.00 €
<i>exemple</i>		7.00 €	2.00 €	7.00 €	17h30 1,00€		17.00 €
<i>exemple</i>	8h30 1,00€	7.00 €		7.00 €	18h 2,00€		17.00 €
13/04/2015							
14/04/2015							
15/04/2015							
16/04/2015						4.00 €	
17/04/2015							
20/04/2015							
21/04/2015							
22/04/2015							
23/04/2015							
24/04/2015							

*pour les garderies, veuillez indiquer l'heure d'arrivée et/ou de départ

