

COUPON D'INSCRIPTION HIVER 2025

ALSH DE BERTEAUCOURT LES DAMES

Merci d'écrire lisiblement !

Madame, Monsieur,

Nom, Prénom.....

Adresse.....

.....

Mail :

Téléphone :

Dernier Quotient familial connu (joindre un justificatif) :.....

Sans ce document le tarif maximum sera appliqué et la déduction de la CAF ne sera pas appliquée.

Régime : CAF MSA

n° (CAF ou MSA) : QF JANVIER 2024 :

J'inscris mon enfant / mes enfants :

Nom Prénom..... Age : Classe 2024/2025 :

Nom Prénom..... Age : Classe 2024/2025 :

Nom Prénom..... Age : Classe 2024/2025 :

Nom Prénom..... Age : Classe 2024/2025 :

MERCİ DE COCHER LES CASES	Semaine du 10 AU 14 FÉVRIER				
	L	M	M	J	V
Présence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PN

**ATTENTION : LE 14 FÉVRIER, LE PIQUE-NIQUE
DOIT ÊTRE FOURNI PAR LA FAMILLE**

Calcul montant inscription :

Habitants de la commune et enfants scolarisés sur la commune :

25 € x enfant(s) =

30 € x enfant(s) =

35 € x enfant(s) =

Autres :

32 € x enfant(s) =

36 € x enfant(s) =

40 € x enfant(s) =

Cantine :

3 € x Nombre de repas =

.....€

Déduction CAF : 3,5 € x Jours =

A PAYER :