

## **ACCUEILS PERISCOLAIRES MONTAGNAC**



	$\sqsubseteq$			1
				П
		_		4

ALP PRIMAIRE LOUIS PASTEUR (6/10 ANS)

ALP MATERNELLE JULES FERRY (3/5 ANS)



04 67 24 06 57 / 06 71 09 41 43

04 67 25 02 24 / 06 78 00 32 19

## **INSCRIPTIONS MOIS DE JANVIER 2021** Nom de l'enfant: ..... Prénom:..... OUI Beneficiaire CAF: NON **ACCUEIL MATIN ACCUEIL SOIR REPAS JOUR** 1,10€ 3,60€ **1€** (Quotient<800) 1,10€ (Quotient>801) **1€** (Quotient<800) (Quotient>801) Lundi 04 Mardi 05 semaine 1 Jeudi 07 Vendredi 08 Lundi 11 Mardi 12 semaine 2 Jeudi 14 Vendredi 15 Lundi 18 Mardi 19 semaine 3 Jeudi 21 Vendredi 22 Lundi 25 Mardi 26 semaine 4 Jeudi 28 Vendredi 29 **TOTAL** .... accueils x 1 € (Quotient <800) = ....accueils x 1,10 € (Quotient >801) = ..... repas x 3,60€ (Tarif unique) = TOTAL (Accueil + cantine) DEDUIRE MONTANT DU SOLDE EN VOTRE **FAVEUR** TOTAL A REGLER **REGLEMENT:** Merci de libeller les paiements par chèque à l'ordre de: "PERISCOLAIRE MONTAGNAC" Possibilité de réserver en ligne MODE DE PAIEMENT: Espèces Chèque N°: Banque: Avoir DATE: SIGNATURE:



DATE:

## **ACCUEILS PERISCOLAIRES MONTAGNAC**

			-	12:3/
	. 1	11-11	7	JEUN!
•	6/1	110		de
	0.0			

ALP PRIMAIR		RE LOUIS PASTEUR (6/10 ANS)		04 67 24 06 57 / 06 71 09 41 43		
ALP MATERN		NELLE JULES FERRY (3/5 ANS)			04 67 25 02 24 / 06 78 00 32 19	
	INS	CRIPTIONS	MOIS DE F	EVRIER 2	2021	
Nom de l'enfant	·			Prénom:		
Beneficiaire CAF:			] oui		NON	
		ACCUE	IL MATIN	REPAS	REPAS ACCUEIL S	
J(	JOUR		<b>1,10€</b> (Quotient>801)	3,60€	<b>1€</b> (Quotient<800)	<b>1,10€</b> (Quotient>801)
	Lundi 01					
semaine 1	Mardi 02					
Semanie 1	Jeudi 04					
Vendredi 05						
Lundi 08						
	Mardi 09					
semaine 2	Jeudi 11					
	Vendredi 12					
TO	DTAL					
			(0			
			Quotient <800) =			
			cueils x 1,10 € (Quotient >801) =			
		repas x 3,60	)€ (Tarif unique) =			
TOTAL (Accu	eil + cantine)					
	T DU SOLDE EN VOTRE					
TOTAL A REGLER						
REGLEMENT:	Merci de l	ibeller les paiem	ents par chèque à l' <u>Possibili</u>	'ordre de: "PE té de réserver		TAGNAC"
MODE DE PAIEM	IENT:	Espèce	S			

Régie "PERISCOLAIRE MONTAGNAC" 7 rue Gendarme Lebaron 34530 MONTAGNAC Mercredi de 8h à 12h et de 14h30 à 18h30 / 04 67 24 01 45

Banque:

SIGNATURE:

Chèque N°:

Avoir



## **ACCUEILS PERISCOLAIRES MONTAGNAC**

	4	I I I I I
	METE	JEUNES
0	VIII.	
3		

ALP PRIMAIRE LOUIS PASTEUR (6/10 ANS)

•	
	•

04 67 24 06 57 / 06 71 09 41 43

/ LE
ALP MATERNELLE JULES FERRY (3/5 ANS)

$\overline{}$		
	•	
	•	
-	•	-

04 67 25 02 24 / 06 78 00 32 19

	INS	CRIPTION	S MOIS DE	MARS 20	)21	
Nom de l'enfant				Prénom:		
Beneficiaire CAF	:		OUI		NON	
JOUR		ACCUEIL MATIN		REPAS	ACCUE	IL SOIR
		<b>1€</b> (Quotient<800) <b>1,10€</b> (Quotient>801)		3,60€	<b>1€</b> (Quotient<800)	<b>1,10€</b> (Quotient>801)
	Lundi 01					(Quetient Cor)
semaine 1	Mardi 02					
semanie 1	Jeudi 04					
	Vendredi 05					
	Lundi 08					
semaine 2 Mardi 09						
semaine 2	Jeudi 11					
	Vendredi 12					
	Lundi 15					
semaine 3 Mardi 16						
semaine 3	Jeudi 18					
	Vendredi 19					
	Lundi 22					
semaine 4	Mardi 23					
	Jeudi 25					
	Vendredi 26					
	Lundi 29					
	Mardi 30					
T(	OTAL					
		accueils x 1 € (	Quotient <800) =			
	ac	cueils x 1,10 € (0	Quotient >801) =			
		repas x 3,60	)€ (Tarif unique) =			
TOTAL (Accu	eil + cantine)					
	T DU SOLDE EN VOTRE					
	AVEUR					
TOTAL	A REGLER					
REGLEMENT:	Merci de l	ibeller les paiemo	ents par chèque à l	'ordre de: "PE	RISCOLAIRE MONT	AGNAC"
			Possibili	ité de réserver	en ligne	
MODE DE PAIEM	1FNT:					
		Espèce	S			
		Chèque			Banque:	
		Avoir			·	
DATE:					SIGNATURE:	