


ALP PRIMAIRE LOUIS PASTEUR (6/10 ANS)

 04 67 24 06 57 / 06 71 09 41 43

 ALP MATERNELLE JULES FERRY (3/5 ANS)

 04 67 25 02 24 / 06 78 00 32 19

## INSCRIPTIONS MOIS D'AVRIL 2020

Nom de l'enfant: .....

Prénom:.....

 Beneficiaire CAF:  OUI  NON

JOUR		ACCUEIL MATIN		REPAS 3,60€	ACCUEIL SOIR	
		1€ (Quotient<800)	1,10€ (Quotient>801)		1€ (Quotient<800)	1,10€ (Quotient>801)
Semaine1	Jeudi 02					
	Vendredi 03					
semaine 2	Lundi 20					
	Mardi 21					
	Jeudi 23					
	Vendredi 24					
semaine 3	Lundi 27					
	Mardi 28					
	Jeudi 30					

TOTAL nécessaire			
Report			
TOTAL à régler			

 REGLEMENT: **MERCI DE LIBELLER LES PAIEMENTS PAR CHEQUES A L'ORDRE DE "PERISCOLAIRE MONTAGNAC"**

..... accueils x 1 € (Quotient &lt;800) =

.....accueils x 1,10 € (Quotient &gt;801) =

..... repas x 3,60€ (Tarif unique) =

TOTAL (€)	
-----------	--

MODE DE PAIEMENT:

Espèces

Chèque N°:

Banque:

DATE:

SIGNATURE:

ALP PRIMAIRE LOUIS PASTEUR (6/10 ANS)

 04 67 24 06 57 / 06 71 09 41 43

 ALP MATERNELLE JULES FERRY (3/5 ANS)

 04 67 25 02 24 / 06 78 00 32 19

## INSCRIPTIONS MOIS DE MAI 2020

Nom de l'enfant: .....

Prénom:.....

 Beneficiaire CAF:  OUI  NON

JOUR	ACCUEIL MATIN		REPAS 3,60€	ACCUEIL SOIR	
	1€ (Quotient<800)	1,10€ (Quotient>801)		1€ (Quotient<800)	1,10€ (Quotient>801)
semaine 1	Lundi 04				
	Mardi 05				
	Jeudi 07				
	Vendredi 08		FERIE		
semaine 2	Lundi 11				
	Mardi 12				
	Jeudi 14				
	Vendredi 15				
semaine 3	Lundi 18				
	Mardi 19				
	Jeudi 21		FERIE		
	Vendredi 22		pas de classe		
semaine 4	Lundi 25				
	Mardi 26				
	Jeudi 28				
	Vendredi 29				
TOTAL nécessaire					
Report					
TOTAL à régler					

REGLEMENT: **MERCI DE LIBELLER LES PAIEMENTS PAR CHEQUES A L'ORDRE DE "PERISCOLAIRE MONTAGNAC"**

..... accueils x 1 € (Quotient <800) =

.....accueils x 1,10 € (Quotient >801) =

..... repas x 3,60€ (Tarif unique) =

TOTAL (€)	
-----------	--

MODE DE PAIEMENT:

Espèces

Chèque N°:

Banque:

DATE:

SIGNATURE: