

Bulletin d'inscription

Coordonnées de la famille (Nom - adresse + téléphone + adresse e-mail)

.....
.....
.....

J'inscris mon enfant : (obligation de renseigner la classe)

Nom : Prénom : Date de naissance :

Quotient familial : Numéro d'allocataire CAF :

École maternelle École élémentaire Collège

Classe : Nom de l'enseignant.e :

Mon enfant participera à l'accueil :

du lundi 21 octobre au vendredi 25 octobre 2024

du lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre 2024

(vendredi 1^{er} novembre férié)

Grille des tarifs de l'accueil de loisirs d'automne :

	5 jours	4 jours	9 jours
T1	20€ <input type="checkbox"/>	16€ <input type="checkbox"/>	36€ <input type="checkbox"/>
T2	30€ <input type="checkbox"/>	24€ <input type="checkbox"/>	54€ <input type="checkbox"/>
T3	40€ <input type="checkbox"/>	32€ <input type="checkbox"/>	72€ <input type="checkbox"/>
T4	50€ <input type="checkbox"/>	40€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>
Non Thiantais.e	100€ <input type="checkbox"/>	80€ <input type="checkbox"/>	180€ <input type="checkbox"/>

Garderie extrascolaire :

non | oui

Matin : 7h30 - 9h00

8h00 - 9h00

8h30 - 9h00

Après-midi : 17h - 17h30

17h - 18h00

Je soussigné.e m'engage, dès réception de la facture de l'accueil de loisirs, à régler celle-ci au trésor public et notamment avant le premier jour d'accueil. Dans le cas contraire, je ne pourrai mettre mon enfant au centre.

Signature :