

Inscription mercredis SEPTEMBRE/OCTOBRE 2025



NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

NUMERO CAF/MSA :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

MONTANT ATL JOURNALIER :

SEPTEMBRE			
	matin	repas	après-midi
mercredi 3			
mercredi 10			
mercredi 17			
mercredi 24			

OCTOBRE			
	matin	repas	après-midi
mercredi 1			
mercredi 8			
mercredi 15			

Vacances du 22 octobre au 1 novembre inclus

NOM DU REPRESENTANT LEGAL :

ADRESSE :

CP :VILLE:

NUMERO DE TELEPHONE :

NUMERO DE TELEPHONE:

Je soussigné(e) : responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées et affirme avoir pris connaissance des éléments concernant le règlement intérieur et le projet pédagogique.

AUTORISATION DE SORTIR SEUL (+DE 8 ANS) OUI NON

PAI: OUI NON

RÉGIME PARTICULIER:

SIGNATURE

	Tarif familles résidant CCJLVD/dont l'un des parent travaille sur la CCJLVD		Tarifs extérieurs		Tarif repas
	Quotient familial	Tarif journée (sans repas)	Tarif demi journée (sans repas)	Tarif journée (sans repas)	Tarif demi journée (sans repas)
Entre 0€ et 499€	9	4,5	15	8	4,6
Entre 500€ et 899€	9,2	4,7	15,2	8,2	4,6
Entre 900€ et 1299€	9,4	4,9	15,4	8,4	4,6
Entre 1300€ et 1699€	9,7	5,2	15,7	8,7	4,6
Sup 1700€	10	5,5	16	9	4,6