

COUPON D'INSCRIPTION PRINTEMPS 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 2025 :

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 7 AU 11 AVRIL | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | 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 11 AVRIL 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 :