

**FICHE D'INSCRIPTION  
PS-MS section Maternelles  
Vacances Toussaint 2019**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Classe : ..... École : .....

Votre enfant est-il adhérent ? (rayez la mention inutile)    Oui    Non

Si oui quelle activité : .....

Repas : sans porc  sans viande **TARIF : Formule à la carte et en fonction du Quotient Familiale ( QF )**

Ce QF est calculé en fonction des revenus du foyer

**A PRESENTER OBLIGATOIREMENT AU SECRÉTARIAT LORS DE L'INSCRIPTION**

Courrier Code Tarif de la restauration 2019 **ou** certificat d'inscription à la restauration 2019-2020 **ou** avis d'imposition 2018 pour les enfants domiciliés hors Bordeaux ou ayant un PAI alimentaire (Document consulté et éléments non conservés)

QF compris entre	quotient	Prix à la journée	Prix 1/2 journée sans repas 50%	Prix 1/2 journée avec repas 75%
0 à 145	T8/0,45	3,10 €	1,55 €	2,30 €
146 à 185	T7/1,02	3,95 €	2,00 €	3,00 €
186 à 255	T6/1,30	4,40 €	2,20 €	3,30 €
256 à 345	T5/1,79	5,60 €	2,80 €	4,20 €
346 à 580	T4/2,40	6,90 €	3,45 €	5,20 €
581 à 900	T3/2,88	9,40 €	4,70 €	7,05 €
901 à 1200	T2/3,36	13,05 €	6,50 €	9,80 €
1201 à 1500	T1/3,88	15,75 €	7,90 €	12,00 €
1501 à 1800	TA/4,06	20,50 €	10,25 €	15,40 €
1801 à 2000	TB/4,23	21,50 €	10,75 €	16,10 €
2001 ➤	T0/4,41	22,50 €	11,25 €	16,90 €

Adhésion pour les non adhérents : 35€

Adhésion complémentaire pour les adhérents périscolaire : 15€

À COMPLETER SI VOTRE ENFANT N'EST PAS INSCRIT AU CENTRE DE LOISIR DU MERCREDI

Êtes-vous allocataire **CAF ?**             Oui                                     NonSi oui, **Numéro d'allocataire CAF** : \_\_\_\_\_Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant*(cocher la case qui correspond à votre situation)* Régime Général (& RSI) MSA **Numéro d'adhèrent MSA** : \_\_\_\_\_

## Tableau des présences :

Semaine	Cocher les journées de présence		Matin	Repas	Après-midi
43	LUNDI	21/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MARDI	22/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MERCREDI	23/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JEUDI	24/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	VENDREDI	25/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44	LUNDI	28/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MARDI	29/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MERCREDI	30/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JEUDI	31/10/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	VENDREDI	01/11/2019	FERIE		

Total nombre de journées : ..... x ..... ( cf : QF )	
<b>TOTAL A RÉGLER</b>	

*NB : aucun remboursement possible quelle qu'en soit la raison après le 11 Octobre 2019*

Date :

Signature :