



**FICHE D'INSCRIPTION
ACM PERISCOLAIRE
2020/2021**

NOM/Prénom : N° allocataire CAF :

Téléphone : Email :

	NOM	Prénom	Age
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			

Septembre (5)	<input type="checkbox"/> 02/9/2020	<input type="checkbox"/> 09/9/2020	<input type="checkbox"/> 16/9/2020	<input type="checkbox"/> 23/9/2020	<input type="checkbox"/> 30/09/2020
Octobre (2)	<input type="checkbox"/> 07/10/2020	<input type="checkbox"/> 14/10/2020			
Novembre (3)	<input type="checkbox"/> 04/11/2020	<input type="checkbox"/> 18/11/2020	<input type="checkbox"/> 25/11/2020		
Décembre (3)	<input type="checkbox"/> 02/12/2020	<input type="checkbox"/> 09/12/2020	<input type="checkbox"/> 16/12/2020		

Tarif journée avec repas		Nombre de jours	Nombre d'enfants	Adhésion	TOTAL
Quotient familial	Prix journée				
<input type="checkbox"/> 0 - 300	3,20 €			Adhérent 2020/2021 <input type="checkbox"/> Ou Adhésion familiale obligatoire + 15,00 € <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 301 - 400	4,40 €				
<input type="checkbox"/> 401 - 500	5,20 €				
<input type="checkbox"/> 501 - 600	5,60 €				
<input type="checkbox"/> 601 - 700	7,60 €				
<input type="checkbox"/> 701 - 800	8,40 €				
<input type="checkbox"/> 801 - 900	9,20 €				
<input type="checkbox"/> 901 - 1000	10,00 €				
<input type="checkbox"/> 1001 - 1100	10,80 €				
<input type="checkbox"/> 1101 - 1200	11,60 €				
<input type="checkbox"/> + de 1200	12,40 €				

PAIEMENT RECU PAR

ESPECES CHEQUE(S)

Commentaires :

J'ai lu le règlement intérieur du Centre Albert Camus et je m'engage à le respecter.

Aix en Provence, le.....

Signature (Obligatoire)