



**FICHE D'INSCRIPTION  
ACM ADOLESCENTS  
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 demi-journée sans repas		Nombre de jours	Nombre d'enfants	Adhésion	TOTAL
Quotient familial	Prix journée				
<input type="checkbox"/> 0 - 300	0,75 €			Adhérent 2020/2021  <input type="checkbox"/>  Ou Adhésion familiale obligatoire + 15,00 €  <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 301 - 400	1,50 €				
<input type="checkbox"/> 401 - 500	2,00 €				
<input type="checkbox"/> 501 - 600	2,25 €				
<input type="checkbox"/> 601 - 700	3,50 €				
<input type="checkbox"/> 701 - 800	4,00 €				
<input type="checkbox"/> 801 - 900	4,50 €				
<input type="checkbox"/> 901 - 1000	5,00 €				
<input type="checkbox"/> 1001 - 1100	5,50 €				
<input type="checkbox"/> 1101 - 1200	6,00 €				
<input type="checkbox"/> + de 1200	6,50 €				

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)