

**Identité de l'enfant :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

**Responsable légal de l'enfant**

NOM : ..... Prénom : .....

Tél: .....

le : .....

Signature du responsable légal :

**Inscriptions ALSH 3/10 ans uniquement**

	matin	repas	après-midi	garderie matin / soir		Heure d'arrivée Garderie Matin
Lundi 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Mardi 8	journée <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Mercredi 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Jeudi 10	journée <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Vendredi 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Lundi 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Mardi 15	journée <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Mercredi 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Jeudi 17	journée <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Vendredi 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

# TARIFS

Quotient CAF 56	Journée repas inclus	Matin	Après midi	Repas	Semaine
0 à 650	4,60€	0,40 €	1,70 €	3.60€	22 €
651 à 900	12,65 €	2,85 €	5,20 €		60,50 €
901 à 1099	13,85 €	3,85 €	5,80 €		65 €
+ 1100	15 €	4 €	6,40€		69,30 €

MSA 0 à 550	13,85€	3,85 €	5,80 €	3,60 €	65 €
MSA + 550	15 €	4 €	6,40 €		69,30 €

Autres caisses	16,20 €	4,60 €	6,95 €	4,60 €	74,80 €
Extérieurs	18,50 €	5,80 €	8,10 €		80,85 €

