



Centre Social Intercommunal de la Vallée de l'Authre



INSCRIPTION VACANCES DE PRINTEMPS 2024 à JUSSAC
Accueil collectif de mineurs 3/12 ans

Une fiche à remplir par enfant

Nom et Prénom de l'enfant : Age :

Groupe scolaire et classe :

Nom des parents :

Adresse :

Numéro allocataire CAF ou MSA : Quotient Familial :

Lundi 15 Avril	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après midi
Mercredi 16 Avril	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après midi
Mercredi 17 Avril	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après midi
Jeudi 18 Avril	<input type="checkbox"/> Journée	PRENDRE UN PIQUE-NIQUE		
Vendredi 19 Avril	<input type="checkbox"/> Journée	<input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après midi

TARIFS TERRITOIRE

Quotient familial	Journée sans repas	½ sans repas	Repas
<427	4.06	2.01	1.3
427<518	5.24	2.57	1.68
518<660	6.18	3.2	2.06
660<1045	8.03	4.82	2.44
1045<1397	9.97	6.1	2.82
1397<1833	10.73	6.78	3.2
1833<2202	11.14	7.04	3.58
>2202	11.43	7.22	3.96

TARIFS HORS TERRITOIRE

Quotient familial	Journée sans repas	½ sans repas	Repas
<427	4.86	2.41	1.30
427<518	6.04	2.97	1.68
518<660	6.98	3.60	2.06
660<1045	8.83	5.22	2.44
1045<1397	10.77	6.50	2.82
1397<1833	11.53	7.18	3.20
1833<2202	11.94	7.44	3.58
>2202	12.23	7.62	3.96





	NOMBRES (journées, ½ journées, repas)	TARIFS	TOTAL
JOURNEES			
REPAS			
DEMI JOURNEE (matin ou après-midi)			
MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION			

Sans le montant du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué

Facture OUI NON

Adresse mail :

.....

J'accepte de recevoir ma facture par mail : oui non

J'autorise le centre social à m'envoyer des informations sur ma boîte mail : oui non

Carte d'adhésion 2023/2024 (du 1/09/23 au 31/08/24) :
4.5 € par enfant (6.50 € pour les enfants Hors Territoire)
12 € la famille (14 € pour les familles Hors Territoire)

TOTAL Centre Social

TRANSPORT

J'autorise Le centre social à transporter mon (mes) enfants dans le bus du centre social..... **oui** - / **non**-

ACCES CDAP

J'autorise la personne habilitée à consulter mon quotient familial sur CAF CDAP..... **oui** - / **non**-

Je soussigné(e)m'engage à régler, au Centre Social de la Vallée de l'Authre la facture dès le premier jour de l'accueil.

Fait à _____, le _____

Signature

