## CENTRE SOCIAL INTERCOMMUNAL VALLEE DE L'AUTHRE

FICHE D'INSCRIPTION AUTOMNE 2025

9-12 ans passerelles

Nom et p	rénom de l'e	nfant :	Une fiche à rempli		Age :	Clas	se:	
Nom des	parents:							
	_							
Adresse :	•••••			•••••	•••••	•••••	•••••	
Numéro d	l'allocataire	CAF ou MSA :		Quo	tient fami	lial :		
	octobre )			ournée repas				
Mecredi	22 octobre		Jo	urnée repas				
				No. Co.	I m	1 D 1 D 2		
JOURNEES				NOMBRE	NOMBRES TARIFS		TOTAL	
		JOURNEES						
		REPAS						
		MACATAL A ATA	TOTAL DELANC	CDIDTION				
Sons la	nontant de -		TOTAL DE L'INS					
oans ie ii	iontant du q	luonem ramm	al, le tarif le plus él	eve sera appnqt	ie			
	T	TARIFS TERRITOIRE			TARIFS HORS TERRITOIRE			
	0 1: 1	Journée		0	Journée			
	Quotient familial	sans repas	Repas	Quotient familial	sans repas	Repas		
	<427	4,06	1,3	<427	4,86	1,3		
	427<518	5,24	1,68	427<518	6,04	1,68		
	518<660	6,18	2,06	518<660	6,98	2,06		
	660<1045	8,03	2,44	660<1045	8,83	2,44		
	1045<1397	9,97	2,82	1045<1397	10,77	2,82		
	1397<1833	10,73	3,2	1397<1833	11,53	3,2		
	1833<2202	11,14	3,58	1833<2202	11,94	3,58		
	>2202	11,43	3,96	>2202	12,23	3,96		
acture	OUI	NON						
acture	UUI	INOIN						
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
'accepte	de recevoir	ma facture par 1	mail : 🗆 oui 🗆 r	non				
Adhésion	n : 4,5 € par 6	enfant (6,5€ ho	rs territoire) -12 € la	famille (14€ hor	s territoire	e)		
				TOTAL C	entre Soc	ial		
	1.( )		n	, , , , , ,	,	1 \ 1		



Fait à











Signature



, le