

ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ___ / ___ / _____ Ecole et classe 2011-2012 : _____

RESPONSABLE

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ___ / ___ / _____ E-mail : _____

Tél. dom. : _____ Portable : _____ Tél. prof. : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Allocataire CAF 74 n° _____

Quotient familial au 01/01/12: _____

Justificatif

Régime spécial (autres CAF, EdF/GdF, SNCF, RATP, MSA, employeurs hors France) : colonne **RS**

Coefficient	Q1	Q2	Q3	Q4	RS
	de 0 à 700	de 701 à 900	de 901 à 1150	+ de 1151	Pas de QF
CC* Forfait semaine de 5 jours <i>du 13 au 17/02 ou du 20 au 24/02</i>	72 €	80 €	87,5 €	91,5 €	95 €
CC* Forfait 2^{ème} semaine de 5 jours <i>Tarif réservé aux familles ayant inscrit leur enfant au moins 1 semaine</i>	63€	70€	77€	80€	85 €
CC* Journée (à l'unité)	20 €	22 €	24 €	25 €	25 €
Hors CC** Forfait semaine de 5 jours <i>du 13 au 17/02 ou du 20 au 24/02</i>	79,5 €	87,5 €	95 €	99 €	102,5 €
Hors CC** Forfait 2^{ème} semaine de 5 jours <i>Tarif réservé aux familles ayant inscrit leur enfant au moins 1 semaine</i>	70,5 €	77,5 €	84,5 €	87,5 €	92,5 €
Hors CC** Journée (à l'unité)	21,5 €	23,5 €	25,5 €	26,5 €	26,5 €
ADHESION (valable jusqu'au 31/05/12)	10,5 €	10,5 €	10,5 €	10,5 €	10,5 €

*CC = résidence principale dans la Communauté de Communes (Servoz, Les Houches, Chamonix, Vallorcine)

** Hors CC = résidence principale hors Communauté de Communes

_____ € en (1-2-3) chèque(s) espèces ANCV

Total à régler : _____

Lundi 13 février	
Mardi 14 février	
Mercredi 15 février	
Jeudi 16 février	
Vendredi 17 février	

Lundi 20 février	
Mardi 21 février	
Mercredi 22 février	
Jeudi 23 février	
Vendredi 24 février	

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE sauf cas de force majeure justifié.

Je, soussigné(e) _____,

m'engage à respecter les modalités d'inscription et le règlement intérieur de la MJC conformément aux décisions de son conseil d'administration.

autorise le directeur et le service administratif de la MJC de Chamonix à consulter nos données personnelles sur le site internet mis en place par la Caisse d'Allocations Familiales pour le calcul du tarif pour la garde de notre enfant.

A Chamonix, le _____

Signature : _____