Vacances de printemps 2024

ACCUEIL DE LOISIRS

Maternelle ☐ **Primaire** ☐ **Collège** ☐

Nom de l'ENFANT : _____ **Prénom de l'enfant :** _____ Né(e) le : ____/____/_____ classe 2023 -2024 : _____

Nom du responsable : _____ **Prénom du resp. :** _____ Tél. : ____/_____/_____/_____/_____

E-Mail : _____@_____ Adresse : _____

☐ Allocataire CAF 74 ; N° d'allocataire : _____ Quotient Familial 2024 : _____

Semaine 1	Journée
Lu 15 avril	
Ma 16 avril	
Me 17 avril	
Je 18 avril	
Ve 19 avril	

Semaine 2	Journée
Lu 22 avril	
Ma 23 avril	
Me 24 avril	
Je 25 avril	
Ve 26 avril	

Quotients	**Q1**	**Q2**	**Q3**	**Q4**	**Q5**	**Q6**	**Q7**	**Q8**
	de 0 à 800	de 801 à 1000	de 1001 à 1200	de 1201 à 1400	de 1401 à 1600	de 1601 à 1800	de 1801 à 2200	> 2201
Tarifs Communauté de Communes								
Forfait semaine 5 jours	**89,50**	**103,50**	**112,50**	**119,00**	**129,00**	**137,00**	**145,00**	**154,00**
Forfait dégressif 2ème semaine - 5 jours (si sem. 1 réservée)	**80,60**	**93,20**	**101,30**	**107,10**	**116,10**	**123,30**	**130,50**	**138,60**
Tarif Journée occasionnelle	**26,90**	**31,10**	**33,80**	**35,70**	**38,70**	**41,10**	**43,50**	**46,20**
Tarifs Hors Communauté de Communes								
Forfait semaine 5 jours	**98,50**	**113,90**	**123,80**	**130,90**	**141,90**	**150,70**	**159,50**	**169,40**
Forfait dégressif 2ème semaine - 5 jours (si sem. 1 réservée)	**88,60**	**102,50**	**111,40**	**117,80**	**127,70**	**135,60**	**143,60**	**152,50**
Tarif Journée occasionnelle	**29,50**	**34,20**	**37,10**	**39,30**	**42,60**	**45,20**	**47,90**	**50,80**
ADHESION du 01 juin 2023 au 31 mai 2024	**10,5**							

TOTAL À RÉGLER :	

Reçu sur demande

☐ Chèques : 1: _____ 2: _____ 3: _____ ☐ ANCV: _____ ☐ Carte Bleue: _____ ☐ Espèces (50€ maximum): _____ ☐ Bons CAF: _____

☐ Je m'engage à respecter les modalités d'inscription et le règlement intérieur de la MJC conformément aux décisions de son CA

☐ J'autorise le directeur et le service administratif de la MJC à consulter mes données personnelles sur le site internet mis en place par la CAF pour le calcul du tarif pour la garde de nos enfants.

À Chamonix le _____ Signature :