



Vacances d'automne 2026

ACCUEIL DE LOISIRS

Maternelle

☐

Primaire

☐

Collège

☐

Nom de l'ENFANT : _____

Prénom de l'enfant : _____ Né(e) le : ____/____/____

classe 2026 -2027 : _____

Nom du responsable : _____

Prénom du resp. : _____ Tél. : ____/____/____/____/____

E-Mail : _____@_____ Adresse : _____

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

Quotient Familial 2026 : _____

Semaine 1	Journée
Lu 19 octobre	
Ma 20 octobre	
Me 21 octobre	
Je 22 octobre	
Ve 23 octobre	

Semaine 2	Journée
Lu 26 octobre	
Ma 27 octobre	
Me 28 octobre	
Je 29 octobre	
Ve 30 octobre	

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 1 - 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 1 - 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 2025 au 31 mai 2027	10,5							
						BONS CAF :		
						TOTAL À RÉGLER :		

Reçu sur
demande

☐ Chèques : 1: _____
2: _____
3: _____

☐ ANCV: _____

☐ Carte Bleue: _____

☐ Espèces: _____

☐ 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.

A Chamonix le _____

Signature : _____