





## FICHE D'INSCRIPTION ALSH 2025

<u>IDENTITE DE L'ENFANT</u>					
Nom : Prénom :					
Age: Dates de naissance: / /					
Adresse :					
CP : Ville :					
INFORMATIONS	IID I E DADENIT/	TIITEIID .			
<u>INFORMATIONS S</u>	<u>UN LE PANEINI/</u>	IUIEUN .			
Nom des parents/tuteurs :					
ère : Mère :		Tuteur :			
Adresse :					
CP: Ville:					
Téléphone Père : Téléphone	Mère :				
Téléphone Tuteur :	peler en cas d'ui	rgence :			
DATES D	D'INSCRIPTION				
O Semaine du 27 au 31 Octobre	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10
	TARIFICATIO	N MODULÉE I	N FONCTION	DU QUOTIEN	T FAMILLIAL
PIECE A FOURNIR	INSCRIPTION	À LA SEMAINE		INSCRIPTION	À LA JOURNÉE
☐ FICHE D'INSCRIPTION	De 0 à 350	50€		De 0 à 350	10€
☐ FICHE SANIATIRE	De 351 à 500	55€		De 351 à 500	11 €
□ PHOTOCOPIE DES VACCINS	De 500 à 600	60€		De 500 à 600	12€
ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE	De 600 à 700	65 €		De 581 à 675	13 €
QUOTIENT FAMILIAL	De 675 à 1000	Voir Quotient		De 600 à 1000	Voir Quotient
	4000				

**TOUS LES TARIFS SONT AVEC REPAS ET GARDERIE**