

**CALCUL DU MONTANT DU :**

Prénoms des Enfants	Date de naissance	Semaine 1 4J	Semaine 2 5J	Semai 3 5J		NBRE DE JOURS
		€	€			€
		€	€			€
		€	€			€
		€	€			€
<b>TOTAL</b>		€	€			<b>(A)</b>

**TOTAL DES SEMAINES ET DES ENFANTS**

Total S1(.....€)+S2(.....€.)+S3(.....€) =

**Réduction** à partir du 6<sup>e</sup>jour (total (A) – 5) \* 1€) = -

**Sous total après réduction** ..... =

Majorations :

\*Régime autre que CAF : (total (A)\*4)..... +

\*Pas d'Adhésion Familles rurales (total A°\*7€)..... +

**Montant total** ..... =

**MODE DE PAIEMENT POUR LE CENTRE DE LOISIRS**

- Espèce. 1<sup>er</sup> versement :
- Chèques vacances 2<sup>e</sup> versement :
- Chèques 3<sup>e</sup> versement :
- Autres (à préciser) :

**MODE DE PAIEMENT POUR NOUVELLE ADHESION 24€ :**

- Espèce
- Chèques
- Autres (à préciser)

**Documents obligatoires à joindre :**

- Fiche sanitaire dûment remplie pour chaque enfant
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile (vérifier les dates du contrat)

**DOSSIER COMPLET** à cocher