

INSCRIPTION MENSUELLE PERISCOLAIRE

A retourner avant le 25 janvier 2019

FEVRIER 2019

Toute modification du planning des jours de présence de l'enfant (inscription/annulation) doit être effectuée au plus tard la veille par mail, auprès du secrétariat: secretariat.enfance@pithiveraisgatinais.fr ou auprès de l'animateur de la structure.

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT : **ECOLE :**

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT : **ECOLE :**

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT : **ECOLE :**

Tous les matins :

Tous les soirs :

Ou uniquement aux dates suivantes :

(Cocher les cases correspondant à la présence effective de votre enfant).

JOURS	V	L	M	J	V	L	M	J
DATES	1	4	5	7	8	25	26	28
Matin								
Soir								

➤ **Tarif selon le quotient familial fourni par la CAF du Loiret (à défaut, le tarif maximum sera appliqué) :**

QF	Coût au ¼ h
< 710	0.28 €
de 711 à 1 300	0.33 €
de 1 301 à 1 600	0.43 €
> 1 601	0.48 €

Date

Signature.....