

Cadre réservé à l'administration

Reçu le :

Mode de règlement : Date de règlement : 21/10
 28/10

Total dû :€

Frais de dossier 12€ réglés : Oui Non

FICHE INSCRIPTION ALSH
VACANCES AUTOMNE 2024

NOM du parent qui inscrit :

NOM du ou des enfants inscrits :

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			

Repas : Sans viande Sans porc Sans poisson
 PAI
 Autres allergies : :

Mettre une croix pour le ou les jours choisis et indiquer le prénom de l'enfant selon l'indication ci-dessus.

AUTOMNE 2024							
ENFANTS	Lundi 21/10	Mardi 22/10	Mercredi 23/10	Jeudi 24/10	Vendredi 25/10	Total réservations	Tarif journée

AUTOMNE 2024							
ENFANTS	Lundi 28/10	Mardi 29/10	Mercredi 30/10	Jeudi 31/10	Vendredi 1/11	Total réservations	Tarif journée
					FERIE		

Pour les familles déjà inscrites les mercredis ou lors des vacances de l'année scolaire 2024-2025, le **tarif journalier** est noté sur votre dernière facture (sauf changement de situation).

ANNULATION OU MODIFICATION :

Tout désistement devra être signalé **par mail durant la période d'inscription du 18 septembre au 11 octobre 2024**. A défaut, l'absence reste facturée, aucune annulation possible après cette date.

PAIEMENT :

Quotient familial (CAF) obligatoire (à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué) :

Le règlement est à fournir **OBLIGATOIREMENT à l'inscription. Sans règlement nous ne pourrons pas valider l'inscription.**

Attention : en raison de nombreux impayés, nous n'acceptons plus les chèques (Nous pouvons faire une exception aux familles qui sont à jour de leur règlement et ont toujours réglé leurs factures sans rappel).

You must send a copy or screenshot of your bank transfer to the secretariat as proof of payment.

Paiement par carte bancaire : Montant :

Chèque à l'ordre de l'Entraide Pierre Valdo

Montant : € **N° de chèque :**

Nom et prénom noté sur le chèque :

Banque :

Virement bancaire (voir note ci-dessus) – Envoyer une capture d'écran ou une preuve de règlement à : enfance@epvaldo.org

ANCV (pensez à noter votre nom et adresse au verso des chèques) :

Nombre de chèques vacances ANCV : **Montant total :** €

Fait à : **Le :**

Signature :

