

Nom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom des Frères (s) ou sœur(s) présents au centre :

.....

.....

Enfants de Seninghem et de Nielles :

-Si Q<à 617 : 25 € la semaine - 20 € à partir du 2^{ème} enfant

-si Q>à 617 : 30 € la semaine - 25 € à partir du 2^{ème} enfant

-Enfants extérieurs :

-si Q< à 617 : 55 € la semaine - 50 € à partir du 2^{ème} enfant

-si Q>à 617 : 60 € la semaine - 55 € à partir du 2^{ème} enfant

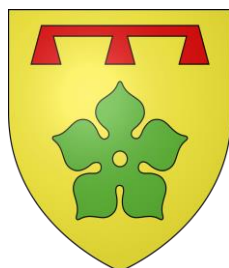
Garderie éventuelle : 1€ de l'heure (fiche jointe à compléter)

N° d'allocataire à la Caisse d'Allocations Familiales de Calais : _____

Attestation de la CAF (Feuille verte) aides aux temps libres à fournir svp.

Ce renseignement est important. Il permet de percevoir de la CAF une participation (par enfant et par jour de présence au centre, à condition d'en être allocataire).

La CAF participe financièrement à l'accueil de loisirs.



Indiquer ci-dessous par une croix les présences prévues :

<i>semaines</i>	<i>présent</i>	<i>absent</i>
<i>Du 11/07 au 15/07</i>		
<i>Du 18/07 au 22/07</i>		
<i>Du 25/07 au 29/07</i>		
<i>Le lundi 1^{er} août</i>		