

CENTRE DE LOISIRS DE PIENNES "Grandir ensemble" - INSCRIPTIONS PERISCOLAIRE PIENNES - MERCREDIS - ANNEE 2020 / 2021

Contrat sur la période : MOIS DE SEPTEMBRE et/ou OCTOBRE 2020

Coéf CAF

Accueils	Horaires	Jours de fonctionnement	Familles de Piennes et des communes partenaires(1)				Familles des communes non partenaires				Nombre de présence par accueil		TOTAL
Coéfficient			< 400	entre 401 et 800	entre 801 et 1200	> 1200	< 400	entre 401 et 800	entre 801 et 1200	> 1200			
Périsco	Accueil du matin 7h00 - 8h30	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi	1,80 €	1,90 €	2,00 €	2,10 €	2,20 €	2,30 €	2,40 €	2,50 €	X	=	
	Midi (dont repas) 11h25 - 13h30	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi	6,80 €	6,90 €	7,00 €	7,10 €	7,20 €	7,30 €	7,40 €	7,50 €	X	=	
	Accueil de l'après midi 15h55 - 17h00	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi	1,80 €	1,90 €	2,00 €	2,10 €	2,20 €	2,30 €	2,40 €	2,50 €	X	=	
	Accueil du soir 17h00 - 18h30	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi	2,50 €	2,60 €	2,70 €	2,80 €	3,00 €	3,10 €	3,20 €	3,30 €	X	=	
	(1) aucune commune partenaire									Sous-total - Périscolaire			

Accueils	Horaires	Jour de fonctionnement	Familles de Piennes et des communes partenaires(2)				Familles des communes non partenaires				Nombre de présence par accueil		TOTAL	
Coéfficient			< 400	entre 401 et 800	entre 801 et 1200	> 1200	< 400	entre 401 et 800	entre 801 et 1200	> 1200				
Mercredi	Accueil du matin 7h00 - 8h30	Mercredi uniquement	1,80 €	1,90 €	2,00 €	2,10 €	2,20 €	2,30 €	2,40 €	2,50 €	X		=	
	Journée 8h30 - 17h00	Mercredi uniquement	12,24 €	12,49 €	12,74 €	12,99 €	12,74 €	12,99 €	13,24 €	13,49 €	X		=	
	Matin avec repas 8h30 - 13h30	Mercredi uniquement	11,63 €	11,88 €	12,13 €	12,38 €	12,13 €	12,38 €	12,63 €	12,88 €	X		=	
	Après-Midi 13h30 - 17h00	Mercredi uniquement	10,51 €	10,76 €	11,01 €	11,26 €	11,01 €	11,26 €	11,51 €	11,76 €	X		=	
	Accueil du soir 17h00 - 18h30	Mercredi uniquement	2,50 €	2,60 €	2,70 €	2,80 €	3,00 €	3,10 €	3,20 €	3,30 €	X		=	
	(2) commune de Landres									Sous-total - Mercredis				
Total à régler par la famille (sous-total périscolaire + mercredis)														

Mois	Date du règlement	Somme réglée	Mode de paiement	Numéro du chèque

Signature du responsable légal	
TOTAL REGLE	

NOM:

PRENOM:

VILLE:

Contrat sur la période : MOIS DE SEPTEMBRE et/ou OCTOBRE 2020

Remplissez les cases (non grisées) pour les jours de présence prévisionnel de votre enfant

[illegible][illegible][illegible][illegible]