

Nom de l'ENFANT : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

classe 2018 -2019 : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Prénom du resp. : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

 Allocataire **CAF 74** ; N° d'allocataire : \_\_\_\_\_

 Quotient Familial **2018** : \_\_\_\_\_

 Régime spécial (autres CAF, MSA) : **colonne RS**

Coefficients	Q1	Q2	Q3	Q4	RS
	de 0 à 700	de 701 à 900	de 901 à 1150	> à 1150	
<b>Mercredis Journées</b>	<b>Mercredis Journées</b>				
Forfait Année	<b>481,80</b>	<b>547,80</b>	<b>587,40</b>	<b>620,40</b>	<b>726</b>
1ère période de septembre à décembre	<b>202,80</b>	<b>228,80</b>	<b>257,40</b>	<b>270,40</b>	<b>325</b>
2ème période janvier à mars	<b>156</b>	<b>176</b>	<b>198</b>	<b>208</b>	<b>250</b>
3ème période de avril à juillet	<b>156</b>	<b>176</b>	<b>198</b>	<b>208</b>	<b>250</b>
Journée (à l'unité)	<b>20,60</b>	<b>24,60</b>	<b>26,80</b>	<b>28,80</b>	<b>32,50</b>
<b>Mercredis Demi Journées sans repas</b>	<b>Mercredis Demi Journées sans repas</b>				
Forfait Année	<b>280,50</b>	<b>346,50</b>	<b>379,50</b>	<b>399,30</b>	<b>462</b>
1ère période de septembre à décembre	<b>123,50</b>	<b>149,50</b>	<b>162,50</b>	<b>175,50</b>	<b>201,50</b>
2ème période janvier à mars	<b>95</b>	<b>115</b>	<b>125</b>	<b>135</b>	<b>155</b>
3ème période de avril à juillet	<b>95</b>	<b>115</b>	<b>125</b>	<b>135</b>	<b>155</b>
Demi journée (à l'unité)	<b>10,10</b>	<b>12,10</b>	<b>13,10</b>	<b>14,10</b>	<b>16,10</b>
<b>ADHESION du 01 juin 2018 au 31 mai 2019</b>	<b>10,5</b>				

**TOTAL A REGLER :** 
 Chèques (1-2-3)

 Espèces

 ANCV

 Carte Bleue

*Reçu sur demande*

Période 1	J	matin	après-midi
12/09/18			
19/09/18			
26/09/18			
03/10/18			
10/10/18			
17/10/18			
07/11/18			
14/11/18			
21/11/18			
28/11/18			
05/12/18			
12/12/18			
19/12/18			

Période 2	J	matin	après- midi
09/01/19			
16/01/19			
23/01/19			
30/01/19			
06/02/19			
13/02/19			
06/03/19			
13/03/19			
20/03/19			
27/03/19			

**J = Journée**

Période 3	J	matin	après- midi
03/04/19			
10/04/19			
15/05/19			
22/05/19			
29/05/19			
05/06/19			
12/06/19			
19/06/19			
26/06/19			
03/07/19			

**AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE sauf cas de force majeure justifié.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

 m'engage à respecter les modalités d'inscription et le règlement intérieur de la MJC conformément aux décisions de son CA

 autorise le directeur et le service administratif de la MJC à consulter nos données personnelles sur le site internet mis en place par la CAF pour

le calcul du tarif pour la garde de nos enfants.

A Chamonix le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_