



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 1151	
CC - Forfait semaine 4 jours	61	72	79,5	85	87
CC - 2ème semaine dégressive 4 jours - Tarif pour les familles ayant inscrit leur enfant une semaine	54	64	71	76	79
CC - Journée	20,6	24,6	26,8	28,8	32,5
Hors CC - Forf. Semaine 4 jours	70,5	80	87,5	93	95
Hors CC - 2ème semaine dégressive 4 jours - Tarif pour les familles ayant inscrit leur enfant une semaine	63	72	79	84	87
Hors CC - Journée	23,6	26,6	28,8	30,8	34,5
ADHESION du 01 juin 2018 au 31 mai 2019	10,5				

CC : Communauté de Communes (Servoz, Les Houches, Chamonix et Vallorcine) Hors CC : Hors Communauté de Communes

**TOTAL A REGLER :**

reçu sur demande

Chèques (1-2-3)  Espèces  ANCV  Carte bancaire  Bons CAF : \_\_\_\_\_ €

	Centre
L 24 décembre	
M 25 décembre	
M 26 décembre	
J 27 décembre	
V 28 décembre	

	Centre
L 31 décembre	
M 01 janvier	
M 02 janvier	
J 03 janvier	
V 04 janvier	

**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.

À Chamonix le \_\_\_\_\_

Signature :