

**FICHE D'INSCRIPTION A LA SEMAINE COMPLÈTE-OBLIGATOIRE**

**ACM TOUSSAINT 2024 10 - 13 ans dès la 6è**

Garçon  Fille

<b>L'ENFANT</b>		<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Date de naissance :	Classe de l'enfant :	Nom de son école :	
Lieu d'accueil de votre enfant	Déposez votre enfant à la Récré ô même Rue de la Berge - PFASTATT		
Régime alimentaire	Mange de tout <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/>		

<b>PARENTS</b>		<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Adresse + Code Postal + Ville			
Téléphone	Portable :	<b>Numéro allocataire CAF :</b>	

JOURS CHOISIS		Cadre réservé au secrétariat	Montant
<b>Semaine 1</b>	<b>Semaine 2</b>	Merci de communiquer l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 ou votre numéro allocataire CAF + bons CAF 2024  Total ACM :  Total mini séjour :	Montant du bon CAF/j 9€ <input type="checkbox"/> 13€ <input type="checkbox"/> Quotient familial CAF : Tranche : 1/2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4/5 <input type="checkbox"/> Pfastatt <input type="checkbox"/> Lutterbach <input type="checkbox"/> Richwiller <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
21 octobre <input type="checkbox"/>	28 octobre <input type="checkbox"/>		
22 octobre <input type="checkbox"/>			
23 octobre <input type="checkbox"/>			
24 octobre <input type="checkbox"/>			
25 octobre <input type="checkbox"/>			
29 octobre <input type="checkbox"/> 30 octobre <input type="checkbox"/> 31 octobre <input type="checkbox"/> } Mini séjour Tarif selon tranche et ville : ..... Bons CAF mini séjour/camp oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> montant €/j.....			

Rajouter la carte de membre : Enfant 12 € <input type="checkbox"/> ou Familiale 22 € <input type="checkbox"/> si vous ne la possédez pas	
Supplément le 22 octobre journée à Europa Park <input type="checkbox"/>	+ 25 € <input type="checkbox"/>

<b>AUCUN CHANGEMENT ET ANNULATION NE SERONT POSSIBLE APRÈS L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT. LE PAIEMENT DES ACTIVITÉS S'EFFECTUE AU MOMENT DE L'INSCRIPTION / TOUTE DÉSINSCRIPTION DE L'ENFANT POUR CONVENANCE PERSONNELLE RESTE DUE A LA BOBINE</b>	<b>Total à payer :</b>  Paiement : Chèque <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
N° du reçu : ___/___ Fait à : _____ le : ___/___/20___ <b>Signature :</b>	

**NOTE / COMMENTAIRE :**