

INSCRIPTION MINIMUM 3 JOURS PAR SEMAINE

ACM HIVER 2025 de la petite section maternelle jusqu'au CM2

Garçon Fille

L'ENFANT		NOM :		Prénom :	
Date de naissance :		Classe de l'enfant :		Nom de son école :	
Cochez la case en rapport à la classe de l'enfant		Maternelles : Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands <input type="checkbox"/>		CP <input type="checkbox"/> CE1-CE2 <input type="checkbox"/> CM1-CM2 <input type="checkbox"/>	
Lieu d'accueil de votre enfant		Déposez votre enfant à LUTTERBACH école René CASSIN		Déposez votre enfant à PFASTATT à l'îlot Môme	
Régime alimentaire		Mange de tout <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/>			

PARENTS		NOM :		Prénom :	
Adresse + Code Postal + Ville					
Téléphones		Portable :		Numéro allocataire CAF :	

JOURS CHOISIS		Cadre réservé au secrétariat	Montant
Semaine 1	Semaine 2	Montant du bon CAF/j	9€ <input type="checkbox"/> 13€ <input type="checkbox"/>
10 février <input type="checkbox"/>	17 février <input type="checkbox"/>	Quotient familial CAF :	
11 février <input type="checkbox"/>	18 février <input type="checkbox"/>	Tranche :	1/2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4/5 <input type="checkbox"/>
12 février <input type="checkbox"/>	19 février <input type="checkbox"/>	Pfastatt <input type="checkbox"/> Lutterbach <input type="checkbox"/> Richwiller <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
13 février <input type="checkbox"/>	20 février <input type="checkbox"/>	Nombre de jours inscrits :	
14 février <input type="checkbox"/>	21 février <input type="checkbox"/>		

Merci de communiquer l'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 ou votre numéro allocataire CAF + bons CAF 2025

Rajouter la carte de membre : Enfant 12 € ou Familiale 22 € si vous ne la possédez pas

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

Total à payer :

Paiement : Chèque Chèques vacances CB Espèces Autre

N° du reçu : ___/___ Fait à : _____ le : ___/___/20___ Signature :

NOTE / COMMENTAIRE :