MOIS DE JUILLET 2019 : contrat mensuel

Coéf CAF

Pour le périscolaire, tarif unique pour tous les enfants scolarisés à Piennes. Pour les mercredis de loisirs, tarifs pour les <u>HABITANTS</u> de Piennes, Joudreville ou Landres

régime correspondant à entourer

Période	Horaire	Jour de fonctionnement	Ressortissants du Régime Général		Autres régimes			Nombre de séances		TOTAL
Périsco	Accueil du matin 7h00 - 8h30	Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi	1,90 €		2,30 €				Ш	
	Midi (dont repas) 11h45 - 13h30	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi	6,70 €		7,00 €				Ш	
	Accueil de l'après midi 15h55 - 17h00	Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi	1,80 €		2,20 €				III	
	Accueil du soir 17h00 - 18h30	Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi	2,50 €		3,00 €		X		II	
	,									
Mercredi	Accueil du matin 7h00 - 8h30	Mercredi uniquement	1,90 €		2,30 €		X		=	
	Coéfficient		coef < 800	coef 800	coef < 800	coef 800	X		=	
	Journée 8h30 - 17h00	Mercredi uniquement	12,39 €	12,59 €	12,89 €	13,09 €	X		=	
	Matin avec repas 8h30 - 13h30	Mercredi uniquement	11,78 €	11,98 €	12,28 €	12,48 €	X		П	
	Après-Midi 13h30 - 17h00	Mercredi uniquement	10,66 €	10,86 €	11,16 €	11,36 €	X		Ш	
	Accueil du soir 17h00 - 18h30	Mercredi uniquement	2,50 €		3,00 €		X		II	
Participation totale à régler par la famille (sous-total périscolaire + mercredis)										

Remplissez les cases pour les jours et périodes de présence de votre enfant												
JUILLET 2019		AC	ACCUEILS MERCREDIS DE LOISIRS									
		Accueil du matin	Midi (dont repas) 11h45 - 13h30	Accueil de l'après midi 15h55-17h00	Accueil du soir	Accueil du matin	J	Journée 8h30-17h00	Matin avec repas 8h30-13h30	Après midi 13h30-17h	Accueil du soir 17h-18h30	
		7h00 - 8h30				7h00 - 8h30	8h					
Lundi	1											
Mardi	2				ļ							
Mercredi	3			T								
Jeudi	4											
Vendredi	5											
	WA CANCES SCOLAIDES											
	VACANCES SCOLAIRES SESSSION DE JUILLET : du 8 au 26 juillet											
			SESSIC	N D'AOU	UT: du 29	iuillet au	23	aout				
	SESSION D'AOUT : du 29 juillet au 23 aout											
Date du règlement		Somme réglée		Mode de paiement	Numéro o	lu chéque		Signature du responsable légal				
								TOTA	L REGLE			

NOM: **PRENOM:** VILLE: