

Nom : _____ Prénom : _____ Age _____
 Date de naissance : ____ / ____ / ____ N° allocataire : _____
☐ OUI ☐ NON Enfant bénéficiaire de l'AEEH, merci de fournir la notification MDPH

GROUPE

☐ SITE ARAGO 3 - 15 ans	☐ SITE CUVELIER 3 - 10 ans	☐ SITE DELAROCHE 3 - 10 ans	☐ SITE CONDÉ 3 - 10 ans
--	---	--	--

TRANCHE A		TRANCHE B		TRANCHE C	
☐ QF < 617 € *	☐ QF < 617 €	☐ QF 618 - 950 €	☐ QF > 950 €		

** sur présentation de la notification « Aides aux temps libres » fournit par la CAF. (Feuille verte)*

Semaine 1 : du 22 décembre au 26 décembre 2025	Tranche A	Tranche B	Tranche C
Semaine complète	☐ 9 € * OU ☐ 22 €	☐ 23 €	☐ 26 €
Après-midis & Journées continues (mardi & vendredi)	☐ 7 € * OU ☐ 17 €	☐ 18 €	☐ 19 €
Garderie de 8h à 8h30 - 1 € / jour Lundi 22 ☐ Mardi 23 ☐ Mercredi 24 ☐ Vendredi 26 ☐			

Semaine 2 : du 29 décembre au 2 janvier 2026	Tranche A	Tranche B	Tranche C
Semaine complète	☐ 9 € * OU ☐ 22 €	☐ 23 €	☐ 26 €
Après-midis & Journées continues (mardi & vendredi)	☐ 7 € * OU ☐ 17 €	☐ 18 €	☐ 19 €
Garderie de 8h à 8h30 - 1 € / jour Lundi 29 ☐ Mardi 30 ☐ Mercredi 31 ☐ Vendredi 02 ☐			

LE TARIF INCLUT LA SORTIE DU VENDREDI

Merci de vérifier les informations fournies, **aucune modification n'étant possible.**
 En cas de retard pour reprendre votre enfant, il vous sera facturé 5 € au-delà de 18h et par tranche de 10 minutes.

Merci de reporter les sommes ci-dessous

	TARIF
Semaine 1	
Semaine 2	
Garderie..... x 1 €	
TOTAL	
3ème enfant - 50%	
Remise.....	
Remise.....	
TOTAL	

**Les mercredis 24 et 31 décembre,
les enfants seront à reprendre à 16h15
Merci de votre compréhension**

Mode de règlement :

Espèces ☐
 Carte bleue ☐
 Chèque ☐ _____
 Autre : _____

Calais, le :

Signature du
responsable légal :