



Contrat d'engagement Centre de Loisirs

JUILLET 2022

Photo de l'enfant

ENFANT

NOM et Prénoms

Sexe F G

Date de naissance :/...../.....

Ville de naissance :

Nationalité :

Domicile : N°

Rue

Commune :

Code Postal :

École fréquentée :

Classe :

N° allocataire CAF :



PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITÉ PARENTALE ET A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom et prénom		
Téléphone		
E-mail		

SEMAINE D'ACCUEIL POUR L'ACM

Semaine 1 <input type="checkbox"/>	Semaine 2 <input type="checkbox"/>	Semaine 3 <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

TARIFS

	FORFAIT MENSUEL			Nombre de semaine	Sous Total
	1 SEM	2 SEM	3 SEM		
ACM (7h30 / 18h30) Avec repas et goûter	150€	300€	450€		
TOTAL					

MODE DE REGLEMENT

Totalité du montant par chèque, virement ou espèces

- En plusieurs fois, modalités (à voir avec la Direction)
- En une seule fois

J'atteste inscrire mon enfant aux ACM de l'école des Apprentis-Sages sur les temps indiqués et reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement.
Signatures du père et de la mère (ou des représentants légaux)