



FICHE D'INSCRIPTION

DES ACCUEILS DE LOISIRS CCPH POUR LES VACANCES



Nom, Prénom de l'enfant :Age :

Calendrier de la période

Date					
Cochez les cases souhaitées					
Date					
Cochez les cases souhaitées					
Date					
Cochez les cases souhaitées					
Date					
Cochez les cases souhaitées					
Date					
Cochez les cases souhaitées					
Date					
Cochez les cases souhaitées					

Montant à payer en fonction du QF

Quotient familial mensuel en €	Catégories	Tarif journée
QF <= 177,05€	1	3,50 €
177,06€ <= QF <= 377,77€	2	6,13 €
377,78€ <= QF <= 672,91€	3	8,75 €
672,92€ <= QF <= 944,45€	4	10,51 €
944,46€ <= QF <= 1298,64€	5	12,26 €
1298,65€ < ou contribuables de la CCPH ne désirant pas communiquer leurs ressources	6	14,01 €
Nombre de jours	Coût unitaire	Total à payer

Date :

Signature :

www.ifac.asso.fr