

## BON DE RESERVATION

Nom et prénom du chef de famille (allocataire) : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Allocataire CAF  oui  non

N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Allocataire MSA  oui  non

Enfant (s) à inscrire

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Sem 1	Sem 2	Sem 3
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TARIFS : (selon le quotient familial) pour les allocataires CAF

	Semaine 1 ou 3		Semaine 2		Forfait 3 semaines	
	Habitant de Bazoncourt	Autres	Habitant de Bazoncourt	Autres	Habitant de Bazoncourt	Autres
type 1	64,50 € (85 €)	99,50 € (120€)	58,60 € (75 €)	93,60 € (110 €)	172,60 € (230€)	277,60 € (335 €)
type 2	69,50 € (97 €)	104,50 € (125 €)	63,60 € (80€)	98,60 € (115 €)	187,60 € (245€)	292,60 € (350 €)
type 3	74,50 € (95 €)	109,50 € (130 €)	68,60 € (85€)	103,60 € (120 €)	202,60 € (260 €)	307,60 € (365 €)

*Entre parenthèses : prix pour les non allocataires CAF*

Calcul du quotient familial =  $\frac{\text{revenu fiscal du foyer où réside l'enfant}}{12 \times (2 + \text{nb enfant à charge})}$

Si QF < 750, type 1; si 751 < QF < 1100, type 2, ; si QF > 1101: type 3

**L'inscription est définitive : en cas de désistement, la totalité du séjour est due.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (responsable légal des enfants inscrits)

ai pris connaissance du projet pédagogique, du règlement intérieur (présenté lors des inscriptions et affiché lors du séjour) et des dates du séjour.

autorise les personnes suivantes à prendre en charge mon ou mes enfants au foyer rural à partir de 17 h

autorise la commune de Bazoncourt à diffuser les photos qui auront été prises au cours du séjour dans le petit journal de Bazoncourt, dans le quotidien régional (le RL) et sur le site de la commune

sollicite l'accueil avant 9h et je le signalerai à la directrice au début du séjour.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature