

BON DE RÉSERVATION - Centre aéré - Août 2022

Nom et prénom du représentant légal allocataire CAF ou MSA : _____

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 Du 8 au 12	Sem 2 Du 16 au 19	Sem 3 Du 22 au 26
				<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 2022

Tarifs par semaine*		
Quotient familial	Habitants de Bazoncourt et employés communaux	Personnes extérieures
De 0 à 750 €	85 €	120 €
De 751 à 1 100 €	95 €	130 €
Supérieur à 1 101 €	105 €	140 €

*Tarifs hors déductions allocataires CAF (n° d'allocataire à fournir impérativement lors de l'inscription).

Calcul du quotient familial : revenu fiscal du foyer où réside l'enfant

$12 \times (2 + \text{nb d'enfants à charge})$

Paiement par chèque ou prélèvement. Chèques vacances, bons CAF/MSA et participation CE acceptés.

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

Je soussigné(e) _____ responsable légal du (des) enfant(s) inscrit(s)

confirme avoir pris connaissance du projet pédagogique, du règlement intérieur et des dates du séjour

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

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

autorise les personnes suivantes à prendre en charge mon (mes) enfant(s) au foyer rural à partir de 17 h :

Fait à _____ le _____

Signature