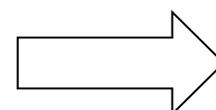


ements facturation périscolaire / alsh mercredi

2022-2023

☎ 03-85-59-76-58 sej.adminperiscoalsh@scmb71.com		REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Nom			
Prénom			
Autorité parentale		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse			Domicile identique au parent 1 : <input type="checkbox"/> oui Si non complétez :
Code postal et Ville			
Adresse mail			
Nous utilisons les e-mails pour transmettre différents documents administratifs (factures, activités proposées, informations complémentaires...)			
Factures à établir à cette adresse		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Téléphone travail			
Profession			
Employeur			
Régime allocataire auquel est rattaché l'enfant Il est impératif de compléter ces informations		<input type="checkbox"/> CAF Numéro allocataire : ----- <input type="checkbox"/> MSA Numéro allocataire : ----- <input type="checkbox"/> Autre : préciser :-----	
Facturation : J'autorise le Service Enfance Jeunesse à recueillir les informations me concernant auprès de la CAF, la MSA dont mes ressources, afin de connaître le montant de mon Quotient Familial (QF) (sites CDAP et MSA Bourgogne) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si non communication du numéro ou non autorisation le quotient familial retenu est celui >1001			
Choix de facturation pour le périscolaire	<input type="checkbox"/> accueil séance matin <input type="checkbox"/> accueil séance soir <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins <input type="checkbox"/> forfait trimestre soirs <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins et soirs	<input type="checkbox"/> accueil séance matin <input type="checkbox"/> accueil séance soir <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins <input type="checkbox"/> forfait trimestre soirs <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins et soirs	<input type="checkbox"/> accueil séance matin <input type="checkbox"/> accueil séance soir <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins <input type="checkbox"/> forfait trimestre soirs <input type="checkbox"/> forfait trimestre matins et soirs
Choix de facturation pour ALSH Mercredis	<input type="checkbox"/> à la journée <input type="checkbox"/> forfait 5 mercredis		
Mode de règlement choisi	<input type="checkbox"/> Virement : par internet via Payfip selon modalités indiquées sur facture <input type="checkbox"/> Autre : chèques, chèques vacances, tickets CESU, espèce (venir avec l'appoint)		



Enfants inscrits fréquentant l'accueil périscolaire de

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom(s)			
Date de naissance			
Scolarisé en classe de (Nom de l'enseignant)			
Fréquentation de l'accueil périscolaire :	<input type="checkbox"/> Lundi matin <input type="checkbox"/> Lundi soir <input type="checkbox"/> Mardi matin <input type="checkbox"/> Mardi soir <input type="checkbox"/> Jeudi matin <input type="checkbox"/> Jeudi soir <input type="checkbox"/> Vendredi matin <input type="checkbox"/> Vendredi soir <input type="checkbox"/> Occasionnellement (planning à faire passer à l'équipe d'animation)	<input type="checkbox"/> Lundi matin <input type="checkbox"/> Lundi soir <input type="checkbox"/> Mardi matin <input type="checkbox"/> Mardi soir <input type="checkbox"/> Jeudi matin <input type="checkbox"/> Jeudi soir <input type="checkbox"/> Vendredi matin <input type="checkbox"/> Vendredi soir <input type="checkbox"/> Occasionnellement (planning à faire passer à l'équipe d'animation)	<input type="checkbox"/> Lundi matin <input type="checkbox"/> Lundi soir <input type="checkbox"/> Mardi matin <input type="checkbox"/> Mardi soir <input type="checkbox"/> Jeudi matin <input type="checkbox"/> Jeudi soir <input type="checkbox"/> Vendredi matin <input type="checkbox"/> Vendredi soir <input type="checkbox"/> Occasionnellement (planning à faire passer à l'équipe d'animation)

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à accepter et respecter le règlement intérieur en vigueur de la garderie périscolaire et de l'accueil de loisirs.

A, le Signature du ou des représentants légaux :