**MERCREDIS 2021/2022**

Dans le cadre du RGPD, l’adhérent bénéficie d’un droit d’accès et de rectification des informations qui le concernent. Les mentions légales figurent sur le site : [www.famillesenmouvement.fr](http://www.famillesenmouvement.fr)

□ Je consens au recueil des informations Signature :



**Adhésion à l’ordre de : Association des familles (Un règlement par famille et par année scolaire).**

Famille de 3 enfants = 10 % (à charge et de moins de 18 ans) :  **Fournir la photocopie du livret de famille**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ALLOCATAIRES CAF ET MSA | | | | |
| TARIFS | BLACE - ST JULIEN  SALLES ARBUISSONNAS | | AUTRES COMMUNES | |
| QUOTIENT FAMILIAL | Journée avec repas et gouter | | Journée avec repas et gouter | |
|  |  | ***(\*) -10%*** |  | ***(\*) -10%*** |
| **< 510€** | 16.80 € | 15.10 € | 18.00 € | 16.20 € |
| **511 à 626€** | 18.00 € | 16.20 € | 19.40 € | 17.40€ |
| **627 à 702€** | 19.20 € | 17.30 € | 20.70 € | 18.60 € |
| **703 à 867€** | 22.60 € | 20.30 € | 24.30 € | 21.90 € |
| **>= 868€** | 25.00 € | 22.50 € | 26.90 € | 24.20 € |

**Inscription pour le 1er trimestre (du 08/09/2021 au 15/12/2021) :**

**13 mercredis x ………………. € (tarif journalier) = ……………………… €**

**Merci d’adresser votre règlement à : Association des familles (Un règlement par enfant). *(Possibilité de règlement en x3)***

Bénéficiaire CAF/MSA \* (rayer mention inutile) Quotient Familial 

***joindre l’attestation***

N° allocataire : CAF : ……………………………………….

MSA : ……………………………………….

Autre : ……………………………………….

Nom, adresse de l'Assurance Responsabilité Civile ou Extra-Scolaire (Remettre une photocopie) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Précision : avez-vous besoin : (mettre une croix dans la case correspondante)

 Attestation de séjour  
  Imprimé entreprise ou CE ou autre (joindre l’imprimé)

***Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse.***

***(\*) -10% CONCERNE LES FAMILLES DE 3 ENFANTS MINEURS et + A CHARGE***

Nom et Prénom de l’enfant : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nom de Famille (si diffèrent de l’enfant) : ……………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance :…………………………………………………………………………………….Age : ……………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………Mail : ....................................................@......................................

**Commune de :**

