

**CENTRE SOCIAL INTERCOMMUNAL VALLEE DE L'AUTHRE**  
**FICHE D'INSCRIPTION AUTOMNE 2024** **9- 12 ans passerelles**

Une fiche à remplir par enfant

Nom et prénom de l'enfant : ..... Age : ..... Classe : .....

Nom des parents : .....

Adresse : .....

Numéro d'allocataire CAF ou MSA : ..... Quotient familial : .....

Mercredi 23 octobre	Journée repas <input type="checkbox"/>
Jeudi 24 octobre	Journée repas <input type="checkbox"/>

	NOMBRES	TARIFS	TOTAL
JOURNEES			
REPAS			
<b>MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION</b>			

**Sans le montant du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué**

**TARIFS TERRITOIRE**

Quotient familial	Journée sans repas	Repas
<427	4,06	1,3
427<518	5,24	1,68
518<660	6,18	2,06
660<1045	8,03	2,44
1045<1397	9,97	2,82
1397<1833	10,73	3,2
1833<2202	11,14	3,58
>2202	11,43	3,96

**TARIFS HORS TERRITOIRE**

Quotient familial	Journée sans repas	Repas
<427	4,86	1,3
427<518	6,04	1,68
518<660	6,98	2,06
660<1045	8,83	2,44
1045<1397	10,77	2,82
1397<1833	11,53	3,2
1833<2202	11,94	3,58
>2202	12,23	3,96

Facture  OUI  NON

Adresse mail : .....

J'accepte de recevoir ma facture par mail :  oui  non

Adhésion : 4,5 € par enfant (6,5€ hors territoire) -12 € la famille (14€ hors territoire)

**TOTAL Centre Social**

Je soussigné(e) .....m'engage à lire et à respecter le règlement intérieur du Centre Social de la Vallée de l'Authre disponible sur notre site [www.csiva.fr](http://www.csiva.fr)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature



Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale du Cantal

