CENTRE SOCIAL INTERCOMMUNAL VALLEE DE L'AUTHRE
ADOS FICHE D'INSCRIPTION Automne 2026

Une fiche à remplir par Jeune

Nom et prénom du jeune : ……. Age : …… Classe : ……

Nom des parents : …….....

Adresse : …….....

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

Lundi 19 octobre	Journée ☐	Repas ☐	Matin ☐	Après Midi ☐
Mardi 20 octobre	Journée ☐			
Mercredi 21 octobre	Journée ☐	Repas ☐	Matin ☐	Après Midi ☐
Jeudi 22 octobre	Journée ☐			
Vendredi 23 octobre	Journée ☐			

Sans le montant du quotient familial, le tarif le plus élevé sera applicable

	NOMBRES (journées, ½ journées, repas)	TARIFS	TOTAL
JOURNEES			
DEMI JOURNEE (matin ou après-midi)			
REPAS			
MONTANT DE L'INSCRIPTION			

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

Fait à , le Signature