



FACTURE/INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS

Document à compléter et à remettre au secrétariat

31 rue de vendée 29200 Brest
 02 98 03 18 78
 www.plbergot.infini.fr
 plbergot@infini.fr
 N°Siret: 32108880900025 / APE:9499Z

Inscription	<input type="checkbox"/>
Règlement	<input type="checkbox"/>
Qui _____	
Réservé à l'Administration	

Nom et prénom enfant : _____

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Quotient Familial : _____

	Quotient familial					
	>1000	>800	>560	>480	>376	376 et -
Journée avec repas	14,00	12,00	10,00	8,00	5,50	3,00
Journée Sans Repas	11,00	9,50	8,00	6,00	4,00	2,00
Mat.ou A.-M.avec repas	8,50	7,25	6,00	5,00	3,50	2,00
Matin ou après-midi	5,50	4,75	4,00	3,00	2,00	1,00
Garderie matin	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Garderie Soir	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Si passerelle, cocher la case :

- Football
- Théâtre
- Danse
- Bricolage
- Eveil Sportif

Les Mercredis de Janvier/Février 2018

	Journée avec repas	Journée sans repas	Matin	Matin et Repas	Repas et après-midi	Après-midi	Garderie matin	Garderie soir	Total
10-janv.									
17-janv.									
24-janv.									
31-janv.									
7-févr.									
14-févr.									
21-févr.									

TOTAL des réservations à payer

Frais d'inscription (10€ à ne payer qu'une fois et valable de sept 17 à août 18)

MONTANT TOTAL

MONTANT Réglé

- Réglé par chèque n° _____
- Réglé par espèces
- Réglé par chèques Vacances
- Réglé par chèque CESU

Brest, le

Signature

J'atteste avoir pris connaissance des nouvelles modalités d'inscriptions à l'accueil de loisirs.