



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 _____	
<i>Réservé à l'Administration</i>	

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

Vacances de Fin d'Année 2017

	Journée avec repas	Journée sans repas	Matin	Matin et Repas	Repas et après-midi	Après-midi	Garderie matin	Garderie soir	Total
<i>Mardi 2 janv</i>									
<i>Mercredi 3 janv</i>									
<i>Jeudi 4 janv</i>									
<i>Vendredi 5 janv</i>									

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 Régulé

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.