



ETE 2020

10 – 16 ans (2004-2010)

NOM de l'enfant : **Prénom :**

DATE DE NAISSANCE : **CHEVIGNY** **EXTERIEUR**

Autorisé à rentrer seul : **OUI** **NON** / **Bénéficiaire Aides aux Temps Libres :** **OUI** **NON**

i **Tous les mercredis, journée complète obligatoire (sortie à la journée) !**

- n°1 - du 06 juillet au 10 juillet
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**
- n°2 - du 13 juillet au 17 juillet (4 jours)
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**
- n°3 - du 20 juillet au 24 juillet
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**
- n°4 - du 27 juillet au 31 juillet
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**

- n°5 - du 03 août au 07 août
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**
- n°6 - du 10 août au 14 août
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**
- n°7 - du 17 août au 21 août
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**
- n°8 - du 24 août au 28 août
 Après-midi **Jour.sans midi** **Jour.avec midi**

Cadre réservé à l'administration

Montant CAF Pro : _____ €

Nombre d'enfants : _____

Taux d'effort (½ journée): _____

Taux d'effort (pause méridienne) : _____

Calcul : _____

Tarif appliqué : _____ € / semaine

Déductions CAF (2,40 €/4,40 €) : _____ €

Montant (déductions CAF faites) :

_____ €

Chevigny-Saint-Sauveur, le

Nom du signataire :

Signature du (ou des) parent(s) :