



INSCRIPTION ALSH FEVRIER

LES AVANT-MONTS
Communauté de communes
OUEST HÉRAULT

ROUJAN - 6 ANS

Le		Par :		Chèque (s) :	
Fiche sanitaire					
Copie vaccins		Assurance		Espèces : ANCV :	
Sécurité Sociale		Taxe d'habitation		CESU :	

Quotient Familial au 01/01/2024 :=€/j ou €/ semaine

Enfant :

Né (e) le :

Age au 01/02/2024 :

Garçon

Fille

Parent (s) :

Adresse :

Commune :

TELEPHONE(s) :

Email :@.....

L'enfant doit-il bénéficier d'un régime alimentaire ? NON

Si OUI lequel :

lundi 12-févr	
mardi 13-févr	
mercredi 14-févr	
jeudi 15-févr	PN + 2€
vendredi 16-févr	

lundi 19-févr	
mardi 20-févr	
mercredi 21-févr	
jeudi 22-févr	PN + 2€
vendredi 23-févr	

Nombre de jour d'inscription:.....*€/jours + € supplément

Nombre de semaine d'inscription:.....*€/semaine

ATTENTION DE PRENDRE EN COMPTE LE RELIQUAT DE LA FAMILLE

TOTAL A REGLER

LA RESERVATION SERA DEFINITIVE AVEC LA RECEPTION DU PAIEMENT



INSCRIPTION ALSH FEVRIER

LES AVANT-MONTS
Communauté de communes
OUEST HÉRAULT

ROUJAN + 6 ANS

Le		Par :		Chèque (s) :	
Fiche sanitaire					
Copie vaccins		Assurance		Espèces : ANCV :	
Sécurité Sociale		Taxe d'habitation		CESU :	

Quotient Familial au 01/01/2024 :=€/j ou €/ semaine

Enfant :

Né (e) le :

Age au 01/02/2024 :

Garçon

Fille

Parent (s) :

Adresse :

Commune :

TELEPHONE(s) :

Email :@.....

L'enfant doit-il bénéficier d'un régime alimentaire ? NON

Si OUI lequel :

lundi 12-févr	
mardi 13-févr	
mercredi 14-févr	
jeudi 15-févr	PN + 2€
vendredi 16-févr	

lundi 19-févr	
mardi 20-févr	
mercredi 21-févr	
jeudi 22-févr	PN + 2€
vendredi 23-févr	

Nombre de jour d'inscription:.....*€/jours + € supplément

Nombre de semaine d'inscription:.....*€/semaine

ATTENTION DE PRENDRE EN COMPTE LE RELIQUAT DE LA FAMILLE

TOTAL A REGLER

LA RESERVATION SERA DEFINITIVE AVEC LA RECEPTION DU PAIEMENT