



VACANCES DE PRINTEMPS : Du 07 au 17 avril 2026

Période d'inscription et de règlement : Du 04/03/26 au 27/03/26.

NOM de famille (enfant/parent si différent) : _____

> HORAIRES

Accueil des enfants	Secrétariat
Matin : A partir de 7h45 jusqu'à 9h00 . Soir : A partir de 16h30 jusqu'à 18h00 .	Téléphonique : De 14h00 à 18h00. Présentiel : De 16h30 à 18h00.

→ Tout retard entrainera des frais supplémentaires après 18h. Une pénalité de 10.00 € vous sera imputée dès la fermeture avec une majoration de 10% tous les $\frac{1}{4}$ d'heure.

> MODALITES D'INSCRIPTION

- Nous n'acceptons pas les demandes d'inscription par mail et par téléphone.
- Tout changement devra être signalé **par mail (enfance@epvaldo.org)** durant la période d'inscription.
- Seuls les dossiers complets seront traités. Nous vous demandons de nous signaler tout changement survenu : quotient CAF, situation familiale, régime alimentaire de votre enfant, problèmes médicaux, etc.).
- Votre quotient CAF est obligatoire. Il doit être fourni à chaque période de vacances. A défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué.

> INSCRIPTIONS

Indiquer le NOM et prénom de l'enfant et mettre une croix pour le ou les jours choisis :

PRINTEMPS 2026 - Semaine 1					
NOM et prénom de l'enfant	Lundi 06/04	Mardi 07/04	Merc. 08/04	Jeudi 09/04	Vend. 10/04
	FERME				

PRINTEMPS 2026 - Semaine 2					
NOM et prénom de l'enfant	Lundi 13/04	Mardi 14/04	Merc. 15/04	Jeudi 16/04	Vend. 17/04

➤ REGLEMENT

Le règlement est à fournir durant la période d'inscription. Sans règlement nous ne pourrons pas valider l'inscription. Une fois la période d'inscription terminée, aucune modification et aucune annulation ne sera possible. A défaut, l'absence sera facturée (Sauf justificatif médical).

• **Montant à régler :**

		ESPACE PIERRE VALDO GRILLE TARIFAIRE DU CENTRE DE LOISIRS								
QUOTIENT FAMILIAL	QF 1	QF 2	QF 3	QF 4	QF 5	QF 6	QF 7	QF 8	QF 9	QF 10
	230	231 à 310	311 à 380	381 à 540	541 à 686	687 à 914	915 à 1219	1220 à 1524	1525 à 2287	2288 à 9147
Tarif par enfant	12,08 €	14,06 €	16,03 €	18,02 €	20,46 €	21,36 €	24,09 €	26,02 €	28,33 €	31,11 €

Quotient familial CAF :

Tarif par enfant(-s)	
Nombre de jours total réservés	
MONTANT TOTAL A REGLER (Tarif par enfant(-s) x Nombre de jours réservés)	€

• **Type de règlement :**

☐ Paiement par carte bancaire	Montant : €
☐ Virement bancaire <i>Vous pouvez demander notre RIB au secrétariat.</i>	Montant : € Fait le : / / 2026
☐ ANCV <i>Pensez à noter votre nom et adresse au recto des chèques</i>	Montant : € Nombre de chèques ANCV :
☐ Chèque <i>Ordre : Entraide Pierre Valdo</i>	Montant : € N° de chèque : Banque : Nom et prénom noté sur le chèque :

Votre inscription vous sera confirmée par mail.

Fait le : ____ / ____ / 2026

Signature :