

**Cadre réservé à l'administration**

Reçu le : .....  
 Mode de règlement : ..... Date de règlement : 22/12/23   
 ..... 02/01/24   
 Total dû : ..... €  
 Frais de dossier 12€ réglés :  Oui  Non

**FICHE INSCRIPTION ALSH**

**NOEL 2024**

**NOM du parent qui inscrit :** .....

**NOM du ou des enfants inscrits :**

|                          | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|--------------------------|----------|----------|----------|
| <b>NOM PRENOM</b>        |          |          |          |
| <b>DATE DE NAISSANCE</b> |          |          |          |

**Repas :**  Sans viande  Sans porc  Sans poisson  
 PAI  
 Autres allergies : : .....

**Mettre une croix pour le ou les jours choisis et indiquer le prénom de l'enfant selon l'indication ci-dessus.**

| NOELM 2024 |              |            |               |            |               |                    |               |
|------------|--------------|------------|---------------|------------|---------------|--------------------|---------------|
| ENFANTS    | Lundi 1/24   | Mardi 2/24 | Mercredi 3/24 | Jeudi 4/24 | Vendredi 5/24 | Total réservations | Tarif journée |
|            | <b>FERIE</b> |            |               |            |               |                    |               |
|            |              |            |               |            |               |                    |               |
|            |              |            |               |            |               |                    |               |

**ANNULATION OU MODIFICATION :**

Tout désistement devra être signalé **par mail durant la période d'inscription du 22 novembre 2023 et ce jusqu'au 20 Décembre 2023**. A défaut, l'absence reste facturée, aucune annulation possible après cette date.

**PAIEMENT :**

**Quotient familial ( CAF) obligatoire** (à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué) :

.....

Le règlement est à fournir **OBLIGATOIREMENT** à l'inscription. **Sans règlement nous ne pourrons pas valider l'inscription.**

**Attention : en raison de nombreux impayés, nous n'acceptons plus les chèques et les virements bancaires.**

*(Nous pouvons faire une exception aux familles qui sont à jour de leur règlement et ont toujours réglé leurs factures sans rappel).*

**Paiement par carte bancaire** : Montant : .....

**Chèque à l'ordre de l'Entraide Pierre Valdo**

**Montant** : ..... €      **N° de chèque** : .....

**Nom et prénom noté sur le chèque** : .....

**Banque** : .....

**Virement** (voir note ci-dessus)

**ANCV** (pensez à noter votre nom et adresse au verso des chèques) :

**Nombre de chèques vacances ANCV** : ..... **Montant total** : ..... €

**Fait à** : .....

**Le** : .....

**Signature** :