



VACANCES D'AUTOMNE 2025 : Du 20 au 31 octobre 2025

Période d'inscription et de règlement : Du 17/09/25 au 03/10/25.

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 :

AUTOMNE 2025 - Semaine 1					
NOM et prénom de l'enfant	Lundi 20/10	Mardi 21/10	Merc. 22/10	Jeudi 23/10	Vend. 24/10

AUTOMNE 2025 - Semaine 2					
NOM et prénom de l'enfant	Lundi 27/10	Mardi 28/10	Merc. 29/10	Jeudi 30/10	Vend. 31/10

> 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 :**

<input type="checkbox"/> Paiement par carte bancaire	Montant : €
<input type="checkbox"/> Virement bancaire Vous pouvez demander notre RIB au secrétariat.	Montant : € Fait le : / / 2025
<input type="checkbox"/> ANCV Pensez à noter votre nom et adresse au recto des chèques	Montant : € Nombre de chèques ANCV :
<input type="checkbox"/> Chèque Ordre : <i>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 : ____ / ____ / 2025

Signature :