

Cochez :	Lundi 8/04	Mardi 9/04	Mercredi 10/04	Jeudi 11/04	Vendredi 12/04
Journée			<input type="checkbox"/> au centre de loisirs <input type="checkbox"/> en sortie 6-11 ans		
Matin					
REPAS					
Après-midi					
MINIBUS	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour

Cochez :	Lundi 15/04	Mardi 16/04	Mercredi 17/04	Jeudi 18/04	Vendredi 19/04
Journée			<input type="checkbox"/> en sortie 3-11 ans		
Matin					
REPAS					
Après-midi					
MINIBUS	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller			

Cochez :	Lundi 8/04	Mardi 9/04	Mercredi 10/04	Jeudi 11/04	Vendredi 12/04
Journée			<input type="checkbox"/> au centre de loisirs <input type="checkbox"/> en sortie 6-11 ans		
Matin					
REPAS					
Après-midi					
MINIBUS	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour

Cochez :	Lundi 15/04	Mardi 16/04	Mercredi 17/04	Jeudi 18/04	Vendredi 19/04
Journée			<input type="checkbox"/> en sortie 3-11 ans		
Matin					
REPAS					
Après-midi					
MINIBUS	<input type="checkbox"/> Aller <input type="checkbox"/> Retour	<input type="checkbox"/> Aller			

BULLETIN D'INSCRIPTION Le Mas d'Azil

à retourner complété et signé, le **25 mars 2024 au plus tard**,

au bureau de l'association ou au directeur/trice de votre ALAE, accompagné d'un chèque d'arrhes de 20€

Au-delà du 25/03, nous ne pouvons pas garantir l'inscription de votre enfant.

Après l'inscription, toute annulation doit être signalée au plus tard 48 heures avant la date prévue, avec justificatif.

Sauf cas de force majeure, toute annulation hors ce délai ne pourra faire l'objet de remboursement.

NOUVEAUX TARIFS dégressifs en fonction de votre QF	Communauté de communes ARIZE-LEZE		Autres communes	
	Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas
Journée	De 17,91 à 15,08 €	De 14,21 à 12,04 €	De 26,61 à 22,33 €	De 22,91 à 19,21 €
1/2 Journée	De 10,80 à 9,06 €	De 7,11 à 6,02 €	De 15,52 à 13,05 €	De 11,89 à 10,15 €
Sorties	Supplément de 4,79 € (ou 9,57 € si moins de 3 jours/semaine à l'ALSH)		Supplément de 5,80 € (ou 11,60 € si moins de 3 jours/semaine à l'ALSH)	

Pour les bénéficiaires, les BONS CAF sont à déduire de ces tarifs (veuillez fournir l'attestation au moment de l'inscription). Les CHEQUES VACANCES, Bons CESU et Comité d'Entreprise sont également acceptés.

NOM Prénom de l'enfant

Ecole/ALAE Age

NOM Prénom du Responsable légal

E-mail

N° de téléphone

Date et Signature :

BULLETIN D'INSCRIPTION Le Mas d'Azil

à retourner complété et signé, le **25 mars 2024 au plus tard**,

au bureau de l'association ou au directeur/trice de votre ALAE, accompagné d'un chèque d'arrhes de 20€

Au-delà du 25/03, nous ne pouvons pas garantir l'inscription de votre enfant.

Après l'inscription, toute annulation doit être signalée au plus tard 48 heures avant la date prévue, avec justificatif.

Sauf cas de force majeure, toute annulation hors ce délai ne pourra faire l'objet de remboursement.

NOUVEAUX TARIFS dégressifs en fonction de votre QF	Communauté de communes ARIZE-LEZE		Autres communes	
	Avec repas	Sans repas	Avec repas	Sans repas
Journée	De 17,91 à 15,08 €	De 14,21 à 12,04 €	De 26,61 à 22,33 €	De 22,91 à 19,21 €
1/2 Journée	De 10,80 à 9,06 €	De 7,11 à 6,02 €	De 15,52 à 13,05 €	De 11,89 à 10,15 €
Sorties	Supplément de 4,79 € (ou 9,57 € si moins de 3 jours/semaine à l'ALSH)		Supplément de 5,80 € (ou 11,60 € si moins de 3 jours/semaine à l'ALSH)	

Pour les bénéficiaires, les BONS CAF sont à déduire de ces tarifs (veuillez fournir l'attestation au moment de l'inscription). Les CHEQUES VACANCES, Bons CESU et Comité d'Entreprise sont également acceptés.

NOM Prénom de l'enfant

Ecole/ALAE Age

NOM Prénom du Responsable légal

E-mail

N° de téléphone

Date et Signature :