

Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____
 Date de naissance : ___/___/___ N° allocataire : _____

**Ne rien inscrire
dans cette case**

BENEFICIAIRE ATL

Semaine 1 Du 20/12 au 24/12/2021	
Semaine complète	9 €
Après-midis Journées continues	7 €* 7 €*

Semaine 2 Du 27/12 au 31/12/2021	
Semaine complète	9 €
Après-midis Journées continues	7 €* 7 €*

TRANCHE 1 - QF DE 0 A 950 €

Semaine 1 Du 20/12 au 24/12/2021	
Semaine complète	26 €
Après-midis Journées continues	20 € * 20 € *

Semaine 2 Du 27/12 au 31/12/2021	
Semaine complète	26 €
Après-midis Journées continues	20 € * 20 € *

TRANCHE 2 - QF SUPERIEUR A 950 €

Semaine 1 Du 20/12 au 24/12/2021	
Semaine complète	29 €
Après-midis Journées continues	22 € * 22 € *

Semaine 2 Du 27/12 au 31/12/2021	
Semaine complète	29 €
Après-midis Journées continues	22 € * 22 € *

Garderie 1 €

Lu 20 Ma 21 Me 22 Je 23 Ve 24

De 8h à 8h30

Lu 27 Ma 28 Me 29 Je 30 Ve 31

Semaine 1	
Semaine 2	
Garderie	
Séjour	
3ème enfant - 50%	
TOTAL A	

* JOURNEES CONTINUES :

Mardi & Vendredi

LE TARIF INCLUT
LA SORTIE DU VENDREDI

FERMETURE LES



**24 & 31
A 16H**

Mode de règlement :

Chèque

Espèces

Autre :

Calais, le :

Signature du responsable légal :