A RETOURNER

RÉTRIBUTIONS	
Nom/prénom 1er enfant :	Classe de :
Nom/prénom 2ème enfant :	Classe de :
Nom/prénom 3ème enfant :	Classe de :
☐ Nous optons pour le prélèvement le 5 de chaque mois sur 11 mois JOINDRE UN RIB	
☐ Nous payons l'année entière par unique prélèvement en octobre 2025	

Coût	Mensuel (prélèvement)	Annuel
1 enfant	33 € / mois	363 €
2 enfants	66 € / mois	726 €
3 enfants	99 € / mois	1089 €

GARDERIE	
Maman	**Papa**
Nom prénom :	Nom prénom :
Tel :	Tel :
Mail :	Mail :
Adresse : Ville :	Adresse : Ville :
Nom / prénom enfants inscrits à la garderie : - - -	
☐ Nous optons pour le prélèvement mensuel - JOINDRE UN RIB Commentaire lié aux modalités de facturation :	
M. et Mme ..... déclarent avoir pris connaissance du règlement de l'accueil périscolaire et en acceptent les règles fixées. Fait à : Signature des parents : Le :	