

# Fiche Règlement 2017

( N'utiliser qu'une seule fiche règlement par famille )

**Enfants:**                      **Nom** :.....                      **Prénom** :.....  
   **Nom** :.....                      **Prénom** :.....  
   **Nom** :.....                      **Prénom** :.....

**Afin de bénéficier des aides municipales ( Saint Marcellin et Saint Sauveur uniquement ), merci de fournir un justificatif de votre quotient familial. Les aides auxquelles vous avez droit vous seront remboursées au cours du séjour de votre enfant.**

**Adresse** :.....  
**Quotient Familial** : .....                      **Justificatif** :

## Montant Inscription

Nombre de journées sans repas : .....  
Nombre de journées avec repas (et/ou journées piscines) : .....

**Si moins de 4 journées avec repas ou sans repas ou piscine, appliquer le plein tarif.**  
**A partir de 4 journées par type, appliquer les forfaits (une journée piscine = une journée avec repas)**  
**Au-delà des forfaits 15 jours, appliquer le prix minimum de journée soit 15 € pour les journées sans repas et 19 € pour les journées avec repas multiplié par le nombre de jours.**

<b>Forfaits sans repas</b>		<b>Forfaits avec repas et/ou journées piscine</b>		<b>Plein tarif</b>
Forfait 4 jours sans repas	70, € <input type="checkbox"/>	Forfait 4 jours avec repas	86 € <input type="checkbox"/>	Journées sans repas ..... *18,00 € = ..... €
Forfait 5 jours sans repas	85 € <input type="checkbox"/>	Forfait 5 jours avec repas	105 € <input type="checkbox"/>	Journées avec repas ..... * 22,00 € = ..... €
Forfait 6 jours sans repas	100 € <input type="checkbox"/>	Forfait 6 jours avec repas	125 € <input type="checkbox"/>	Journées piscine ..... * 22,00 € = ..... €
Forfait 7 jours sans repas	115 € <input type="checkbox"/>	Forfait 7 jours avec repas	144 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 8 jours sans repas	130 € <input type="checkbox"/>	Forfait 8 jours avec repas	163 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 9 jours sans repas	145 € <input type="checkbox"/>	Forfait 9 jours avec repas	182 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 10 jours sans repas	160 € <input type="checkbox"/>	Forfait 10 jours avec repas	200 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 11 jours sans repas	174 € <input type="checkbox"/>	Forfait 11 jours avec repas	218 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 12 jours sans repas	187 € <input type="checkbox"/>	Forfait 12 jours avec repas	235 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 13 jours sans repas	200 € <input type="checkbox"/>	Forfait 13 jours avec repas	252 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 14 jours sans repas	213 € <input type="checkbox"/>	Forfait 14 jours avec repas	269 € <input type="checkbox"/>	
Forfait 15 jours sans repas	225 € <input type="checkbox"/>	Forfait 15 jours avec repas	285 € <input type="checkbox"/>	
Nbre de jours sans repas	..... *15 € = ..... €	Nbre de jours avec repas	..... * 19 € = ..... €	
<b>Total 1 = .....€</b>		<b>Total 2 = .....€</b>		<b>Total 3 = .....€</b>

**Total Général = .....**

## Règlement

Règlement par chèque :

n° chèque 1.....                      Montant : .....€                      Banque : .....                      date d'encaissement.....  
n° chèque 2.....                      Montant : .....€                      Banque : .....                      date d'encaissement.....  
n° chèque 3 .....                      Montant : .....€                      Banque : .....                      date d'encaissement.....

Chèques vacances :  
..... \*10,00 € = .....€  
..... \*20,00 € = .....€

Espèces :  
.....€  
**Total = .....€**

**Signature :** .....

## Partie réservée à l'association

### Prestations municipales

Enfant n°1                      Enfant n°2                      Enfant n°3                      Enfant n°4                      Enfant n°.....  
Justificatif :                       Quotient familial : .....                      Nombre de jours : .....                      Aide municipale par jour : .....  
Montant du remboursement : .....                      Mode de remboursement :                      Chèque                       Espèces