



A

**Tous les Parents des enfants fréquentant
les accueils de loisirs maternels**

Affaire suivie par :

M. BOSSON Sébastien

☎ 01 41 54 80 11

☎ 01 41 54 80 19

✉ sebastien.bosson@mairiensm.com

Neuilly sur Marne, le 8 mars 2010

Madame, Monsieur,

Afin de nous permettre d'organiser les accueils de Loisirs Maternels pour **les vacances de printemps 2010**, nous aurions besoin de connaître **le nombre exact** de journées fréquentées par votre enfant.

Je vous rappelle qu'un nouveau tarif forfaitaire s'applique en fonction de votre quotient familial (voir tableau ci-dessous). Si votre enfant a fréquenté le centre une seule journée pendant la période de vacances, c'est le tarif forfaitaire de 11.30€ qui est appliqué.

Forfait vacances de printemps

Quotient Familial	Forfait A	Forfait B
jusqu'à 380,99	22.61€	42.96 €
de 381 à 545,99	28.63 €	54.40 €
de 546 à 710,99	33.27 €	63.21 €
de 711 à 875,99	36.87 €	70.06 €
de 876 à 1040,99	44.81 €	85.13 €
de 1041 à 1205,99	53.05 €	100.79 €
de 10206 à 1370	55.98 €	106.36 €
de 1370,01	56.50 €	107.34 €

5 jours maxi 10 jours maxi

A cet effet, je vous remercie de bien vouloir remettre à **la Directrice du centre** le bulletin d'inscription (ci-joint) avant **le mercredi 31 mars 2010**.

Au-delà de cette date, aucune inscription ne sera prise en compte.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Le coordinateur des accueils de loisirs maternels

Sébastien BOSSON

Accueil de Loisirs Maternel

Vacances de Printemps 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION A REMETTRE A LA DIRECTRICE **AVANT LE MERCREDI 31 MARS 2010**

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Centre : _____

Merci d'indiquer par une croix les jours de présence de votre enfant.
Pour les fréquentations en demi-journée, veuillez préciser s'il s'agit du matin ou après midi.

VACANCES DE PRINTEMPS 2010

Lundi 19 Avril	Mardi 20 Avril	Mercredi 21 Avril	Jeudi 22 Avril	Vendredi 23 Avril
½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>
Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

Lundi 26 Avril	Mardi 27 Avril	Mercredi 28 Avril	Jeudi 29 Avril	Vendredi 30 Avril
½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>	½ journée Matin <input type="checkbox"/> - Après-midi <input type="checkbox"/>
Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

En cas d'annulation exceptionnelle de la présence de votre enfant merci de bien vouloir **en informer la directrice du centre.**

Je m'engage à respecter le calendrier ci-dessus.

Fait à Neuilly Sur Marne

Signature des Parents

Le