



A

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

Affaire suivie par :

Mr BOSSON Sébastien

☎ 01 41 54 80 11

☎ 01 41 54 80 19

✉ sebastien.bosson@mairiensm.com

Neuilly sur Marne, le 09 septembre 2009

Madame, Monsieur,

Afin de nous permettre d'organiser les accueils de Loisirs Maternels pour **les vacances de la Toussaint** 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 la Toussaint			
Quotient Familial	Forfait 2-3 jours	Forfait 4-5 jours	Forfait + 6 jours
jusqu'à 380,99	13,57	22,61	33,91
de 381 à 545,99	17,18	28,63	42,95
de 546 à 710,99	19,96	33,27	49,90
de 711 à 875,99	22,12	36,87	55,31
de 876 à 1040,99	26,88	44,81	67,21
de 1041 à 1205,99	31,83	53,05	79,57
de 10206 à 1370	33,59	55,98	83,97
de 1370,01	33,90	56,50	84,74

3 jours maxi 5 jours maxi 8 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 07 octobre 2009. **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 la Toussaint 2009

BULLETIN D'INSCRIPTION A REMETTRE A LA DIRECTRICE
AVANT LE MERCREDI 07 OCTOBRE 2009

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

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 LA TOUSSAINT 2009

Lundi 26 Octobre	Mardi 27 Octobre	Mercredi 28 Octobre	Jeudi 29 Octobre	Vendredi 30 Octobre
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 02 Novembre	Mardi 03 Novembre	Mercredi 04 Novembre
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"/>

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