



**ACM de :**

(Cochez la case correspondante à l'accueil de loisirs)

<input type="checkbox"/>	Ailly-le-haut-clocher
<input type="checkbox"/>	Nouvion
<input type="checkbox"/>	Gueschart
<input type="checkbox"/>	Crécy-en-Ponthieu

<input type="text" value="Rue"/>
----------------------------------

**Août 2020**  
(du 27 juillet au 14 août 2020)

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Commune :

Bus : oui non

Arrêt :

Numéro allocataire CAF :

Quotient Familial :

**AOÛT 2020**

<b>Rappel :</b> Facturation à la semaine		Présence	Repas	BUS		Précisions
				MATIN	SOIR	
<b>Semaine 1</b>	LUNDI 27 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MARDI 28 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MERCREDI 29 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JEUDI 30 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	VENDREDI 31 juillet	<input type="checkbox"/>	PN*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total</b>						
<b>Semaine 2</b>	LUNDI 3 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MARDI 4 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MERCREDI 5 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JEUDI 6 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	VENDREDI 7 août	<input type="checkbox"/>	PN*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total</b>						
<b>Semaine 3</b>	LUNDI 10 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MARDI 11 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MERCREDI 12 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	JEUDI 13 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	VENDREDI 14 août	<input type="checkbox"/>	PN*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total</b>						

\*Les Pique-niques sont à fournir par les familles.

Date :

Signature du représentant légal :

Cadre réservé au service administratif					
			PAIEMENT		
	Nb X prix	Montant	Chèque	Espèces	ANCV
Semaine	..... X ..... €	.....€			
Repas	..... X 3,40 €	.....€			
<b>TOTAL</b>		.....€	..... €	.....€	..... €



La Caf participe et subventionne la mise en place de cette structure

