



**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"/>	Vron
<input type="checkbox"/>	Le Crotoy

<input type="checkbox"/>	Pont-Remy
<input type="checkbox"/>	Saint-Riquier
<input type="checkbox"/>	Sailly-Flibeaucourt
<input type="checkbox"/>	Fort-Mahon

<input type="checkbox"/>	Quend
<input type="checkbox"/>	Crécy-en-Ponthieu
<input type="checkbox"/>	Gueschart
<input type="checkbox"/>	Rue

**Juillet 2020  
(du 6 au 24 juillet 2020)**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Commune :

Bus : oui non

Arrêt :

Numéro allocataire CAF :

Quotient Familial :

**JUILLET 2020**

		<b>Rappel :</b> facturation à la semaine	Présence	Repas	BUS		Précisions
					MATIN	SOIR	
<b>Semaine 1</b>	LUNDI 6 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	MARDI 7 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	MERCREDI 08 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	JEUDI 09 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	VENDREDI 10 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PN*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Total</b>					
<b>Semaine 2</b>	LUNDI 13 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	MARDI 14 juillet						Férié
	MERCREDI 15 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	JEUDI 16 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	VENDREDI 17 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PN*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Total</b>					
<b>Semaine 3</b>	LUNDI 20 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	MARDI 21 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	MERCREDI 22 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	JEUDI 23 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	VENDREDI 24 juillet	<input type="checkbox"/>	<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