



NOM du RESPONSABLE : .....

N° allocataire:.....

EXCEL 

NOM et PRENOM de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

FE + 6 ans ..... PRELEV 

Adresse : .....

- 6 ans ..... 

INSCRIPTION SELON LES PLACES DISPONIBLES												
HORAIRES	PRESTATIONS	SEMAINE 43					SEMAINE 44					TOTAL nbre de jours
		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	
		25/10/2021	26/10/2021	27/10/2021	28/10/2021	29/10/2021	01/11/2021	02/11/2021	03/11/2021	04/11/2021	05/11/2021	
07 h 30 à 18 h 00	avec repas et goûter						FERIE					

CAF - convention Mairie de SLN et allocataire CAF					
A DEDUIRE	les journées	4.32 €	x		=
AIDE AUX VACANCES - CAF, sur justificatif CAF en cours de validité					
A DEDUIRE	les journées	3.80 €	x		=
TOTAL CAF A DEDUIRE			=		

FACTURATION	Quantité	Tarif	TOTAL
Les journées	x		=
MONTANT A RÉGLER			=
TOTAL CAF A DÉDUIRE			-
RESTE A PAYER			=

TARIFS : Délibération du 15/05/2018		
Tranche d'imposition	Quotient Familial	Tarif ACM journée
≥ à 600	A	16.35 €
entre 601 et 1000	B	17.45 €
entre 1001 et 1400	C	19.10 €
≤ à 1401	D	20.20 €
Extérieur	E	28.80 €

**Réglement :**

Espèce

Chèque

Prélèvement le 20/11/2021

**Date et Signature du redevable légal :**

Inscription Portail :

Demande par mail :

Demande Sce accueil :

**Enregistré par :**

Les données personnelles que vous nous transmettez sont destinées au portail famille mis en place par la mairie de Saulxures-les-Nancy. Elles sont conservées pendant toute la durée de présence de votre enfant dans la structure. Le responsable de traitement est Monsieur le Maire et la base légale du traitement est l'intérêt légitime (cf. article 6.1.f) du Règlement Général à la Protection des données (RGPD) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles.

[En savoir plus sur la gestion de vos données et sur vos droits, consulter le C.G.U du site sur la « Protection des données à caractère personnel »](#)