CSF/APFS
Neudorf - centre

# FICHE D'INSCRIPTION

**Année 2020**

N° d'allocataire CAF _____

Autre (préciser) _____

SNCF – MSA – Conseil de l'Europe _____

**Tél. privé :** | | | | | | | | | |

## REPRÉSENTANT LÉGAL

**Nom :** **Prénom :**

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ e-mail : _____

| ENFANTS INSCRITS | | | POINT VERT | | | | | | | | MINI CAMP | | | | | | | | Observations |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom | Prénom | Date de naissance | Juillet | | | | Août | | | | Juillet | | | | Août | | | | |
| | | | 6\10 | 13\17 | 20\24 | 27\31 | 1\5 | 8\12 | 15\19 | 22\26 | 6\10 | 13\17 | 20\24 | 27\31 | 1\5 | 8\12 | 15\19 | 22\26 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paiement : P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cochez les cases nécéssaires

## REVENU DE LA FAMILLE

**Revenu imposable de la famille de l'année 2019:** _____ €

**ou**

Salaire du père : _____ €

Salaire de la mère : _____ €

Indemnités chômage : (Assedic, aides publiques) _____ €

Rentes ou pensions annuelles _____ €

Allocations familiales annuelles _____ €

Autres _____ €

**TOTAL DES REVENUS ANNUELS** _____ €

Nbres de parts : _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements
et je joins les justificatifs nécéssaires.

**POINT VERT**

Montant de la participation familiale
(par enfants et par semaine) _____ €

**Mini camp**

Montant de la participation familiale
(par enfants et par semaine) _____ €

**PAIEMENT À LA 1ERE INSCRIPTION**

Nbres de semaines payées _____

Part. familiales semaine classique ____€ x _____sem.

= _____ €

Part. familiale MiniCamp ____€ x _____sem.

= _____ €

Total : _____ €
Payé le :

Chèque ☐ Espèces ☐

Fait, le :
Signature :