

**VOUS SOUHAITEZ FAIRE DES MODIFICATIONS (AJOUT/SUPPRESSION) PAR RAPPORT À VOS RÉSERVATIONS INITIALES ?  
CONTACTEZ-NOUS OBLIGATOIREMENT AU 04 74 04 73 87 AVANT L'ENVOI DU DOSSIER**

# NOM - PRÉNOM



Garderie* matin	Matin	Repas	Après- midi	Garderie* soir
--------------------	-------	-------	----------------	-------------------

Garderie* matin	Matin	Repas	Après- midi	Garderie* soir
--------------------	-------	-------	----------------	-------------------

<input type="checkbox"/> <b>Ouroux</b>	15 avril				
	16 avril				
	17 avril**				
	18 avril				
	19 avril				



<input type="checkbox"/> <b>Lamure</b>	22 avril				
	23 avril				
	24 avril**				
	25 avril				
	26 avril				



**COMMENTAIRE** .....

**FICHE D'INSCRIPTION - PRINTEMPS 2024**

## CALCUL DU COÛT

	Nbr	Coût	TOTAL
<b>Demi-journée</b>			
<b>Journée</b> pour un enfant inscrit de 1 à 3 journées de la même semaine			
<b>Journée Tarif réduit</b> pour un enfant inscrit au minimum 4 journées de la même semaine			
<b>Garderie</b> par heure (7h45 à 8h45 / 17h15 à 18h15)		<b>0,50 €</b>	
<b>Si concerné, majoration de 10%</b> cf modalités d'inscriptions		<b>10%</b>	
<b>Repas</b>		<b>4 €</b>	
<b>Adhésion 2023-2024 à VHB</b>		<b>5 €</b>	
	<b>Déductions diverses (CE, MSA)</b>		
	<b>TOTAL à régler</b>		

Allocataires MSA, nous contacter.

*Dans le cas d'inscriptions multiples, vous pouvez faire un seul règlement.*

**UN DOUTE SUR LE CALCUL DU COÛT ? CONTACTEZ-NOUS AU 04 74 04 73 87**

## AUTORISATIONS

La garderie\* est réservée aux enfants dont les parents travaillent. De même pour l'accueil\*\* du mercredi 17 avril à Ouroux et du mercredi 24 avril à Lamure. J'atteste sur l'honneur remplir ces conditions.

Je suis allocataire CAF du Rhône

*Si mon quotient familial (QF) me permet de bénéficier d'un tarif réduit, j'autorise VHB à le consulter sur le site pour les partenaires de la CAF.*

**OUI** Si oui, nom de l'allocataire : .....  
n° de l'allocataire : .....

**NON** Si non, fournir une attestation QF

J'atteste avoir pris connaissance des modalités des accueils de loisirs disponibles sur [www.centresocialvhb.fr](http://www.centresocialvhb.fr) ou envoyées sur simple demande.

Nom - prénom du responsable légal : .....

Pour attester de l'exactitude des données ci-dessus,

**Je coche** (si envoi en version numérique)

**Je signe** (si envoi en version imprimée)

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTÉE SANS RÉSERVATION PRÉALABLE.**

## RÈGLEMENT

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de VHB | <input type="checkbox"/> Espèces          |
| <input type="checkbox"/> Virement bancaire       | <input type="checkbox"/> Chèques vacances |

RIB VHB La Banque Postale : FR 52 2004 1010 0712 6936 7V03 836

**FICHE D'INSCRIPTION + RÈGLEMENT**

+ éventuellement **FICHE SANITAIRE** + **FICHE D'ADHÉSION** (si non complétées depuis juillet 2023)

**À ENVOYER À INSCRIPTION@CENTRESOCIALVHB.FR OU DANS LA BOÎTE AUX LETTRES AU PLUS TARD 48H APRÈS LA RÉSERVATION (72h si réservation le samedi)**