

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

LES INSCRIPTIONS SANS RÉSERVATION NE SERONT PAS VALIDÉES.

NOM - PRÉNOM de l'enfant

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

Oulloux	19 octobre
	20 octobre
	21 octobre *
	22 octobre
	23 octobre

Lamure-sur-Azergues	26 octobre
	27 octobre
	28 octobre*
	29 octobre
	30 octobre

NOM - PRÉNOM de l'enfant

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

COMMENTAIRE

*La garderie du matin et soir ainsi que les mercredis 21 et 28 octobre sont réservés aux enfants dont les parents travaillent.
J'atteste sur l'honneur remplir ces conditions.

Si mon quotient familial (QF) me permet de bénéficier d'une réduction, j'autorise VHB à le consulter sur les sites de la CAF du Rhône et de la MSA Ain Rhône :

☐ OUI, nom de l'allocataire : n° de l'allocataire :

☐ NON, FOURNIR UNE ATTESTATION QF

Quotient Familial actuel

	Nbr	Coût	TOTAL
JOURNÉE AVEC REPAS			
JOURNÉE SANS REPAS			
DEMI-JOURNÉE AVEC REPAS			
DEMI-JOURNÉE SANS REPAS			
GARDERIE		0,50 €	
MAJORATION DE 15% si concerné		15 %	
ADHÉSION 26/27			
Deductions diverses (CE...)°			
TOTAL À RÉGLER			

Si plusieurs inscriptions, merci de faire un seul règlement.

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

VOIR TARIFS ACCUEILS DE LOISIRS

VOIR LES MODALITÉS DES ACCUEILS DE LOISIRS

VOIR LE PROGRAMME

VOIR LES MENUS

FICHE D'INSCRIPTION + RÈGLEMENT

+ ÉVENTUELLEMENT FICHES D'ADHÉSION ET SANITAIRE (si non complétées depuis juillet 2025)

À ENVOYER À INSCRIPTION@CENTRESOCIALVHB.FR OU DANS LA BOÎTE AUX LETTRES
AVANT LE LUNDI MIDI QUI SUIT LES RÉSERVATIONS.

NOM - PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL :

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

Je coche
(si version numérique)

Je signe
(si version imprimée)