

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

REGIME ALIMENTAIRE : Sans porc Sans viande

N° d'allocataire CAF : (ATL : vérifier les droits 2024 sur l'attestation de la CAF)

DATE DE NAISSANCE : // ÂGE : ans

SEMAINE 1 – 5 JOURS
21 AU 25 OCTOBRE 2024

SEMAINE 2 – 4 JOURS
28 AU 31 OCTOBRE 2024

QUOTIENT FAMILIAL + 800

Extérieur (102.35 €)

Vandopérien (60.35 €)

QUOTIENT FAMILIAL – 800

Extérieur (97.35 €)

Vandopérien (55.35 €)