



<b>NOM prénom enfant :</b>		<b>Date de naissance</b>	
<b>NOM prénom parent si différent:</b>			
<b>Commune de Résidence :</b>			

si besoin identique tous les jours

facture demandée par parent

Tous les matins

Tous les matins + Repas

Tous les Après midi

Tous les repas + Après midi

Tous les jours

Si non, jour par jour

mer 4 nov 20			mer 18 nov 20			mer 25 nov 20		
matin	repas	soir	matin	repas	soir	matin	repas	soir
mer 2 déc 20			mer 9 déc 20			mer 16 déc 20		
matin	repas	soir	matin	repas	soir	matin	repas	soir

Cadre réservé à GDS

Observation :

Périscolaire	Nombre	montant en €	Total en euros
matin			
Matin + repas			
journée			
Après midi + repas			
Après midi			
TOTAL			

Écrire le montant

Dates d'encaissement	Chèque	Espèce	CESU	Chèque vacances ANCV	Virement (périscolaire Mercredis période 1)
septembre					
octobre					

Encaissement au 15 du mois

Paiement fractionné en deux fois possible

Paiement différé au mois suivant possible

Enregistrement DELTA  Encaissé

QF de la famille :

facture envoyée à parent