



CONTRAT DE MENSUALISATION INSCRIPTION D'UN ENFANT

Partie à compléter par la famille

Renseignements de l'enfant et de sa famille:

Prénom de l'enfant:
NOM:
Adresse:
.....
Code postal: Ville:.....
Téléphone:

Durée de mensualisation:

Du/...../..... au/...../.....
soitmois

Organisme:

- CAF N° Allocataire:
- MSA N°:
- Autre:

Présence de l'enfant:

- LUNDI deheure àheure
- MARDI deheure àheure
- MERCREDI deheure àheure
- JEUDI deheure àheure
- VENDREDI deheure àheure

TOTAL deheure par semaine

Soit un TOTAL deheures par mois (nbre heure par semaine x nbre de mois)

Absences prévues de l'enfant (vacances,etc...):

TOTAL deheures d'absence sur la durée du contrat

Soit un TOTAL de nbre d'heures de:heures

*Association « Les Vercoquins »
Crèche Parentale
Mairie- 26420 St Julien en Vercors
Tel: 04 75 45 51 09*

CALCUL DU TARIF HORAIRE

Partie à compléter par la crèche

Ressources de l'année (CAF PRO):

.....€, soit€/ mois

Taux d'effort journalier:

Nbre d'enfants à charge (CAF PRO): enfants

Nombre d'enfants dans la famille	Nombre de parts correspondant	Taux d'effort	Nombre de part si présence d'un enfant handicapé dans la famille	Taux d'effort
1	2,5	0,06%	3	0,05%
2	3	0,05%	3,5	0,04%
3	4	0,04%	4,5	0,03%
4	4,5	0,03%	5	0,03%
5	5	0,03%	5,5	0,03%
6	5,5	0,03%	6	0,03%
7	6	0,03%	6,6	0,02%

Taux d'effort: %

Prix de l'heure de la crèche:

Ressources mensuelles x Taux d'effort, soit €/ heure

Calcul du montant à régler par mois:

A: Total nbre d'heure:x€/ heure = € en tout

B: Nombre de mois de présence =

Soit un tarif mensuel de (A / B):..... €/ mois

Association « Les Vercoquins »
Crèche Parentale
Mairie- 26420 St Julien en Vercors
Tel: 04 75 45 51 09