

N° allocataire	Nom et Prénom de l'enfant	Prix de journée ou demi-journée (hors aide)	Précisez :					Nombre de journées ou demi-journées	Participation Caf* 3€ ou 4€/journée ou 1,50€ ou 2€/demi-journée	TOTAL (nombre jours x participation Caf)
			Mercredi	Mercredi	Mercredi	Mercredi	Mercredi			
TOTAL A REPORTER										
	TOTAL GENERAL									

Je soussigné..... Directeur du centre de loisirs de.....
certifie le présent bordereau conforme au livre de présence.
Fait à, le

*Signature et cachet
(obligatoires)*