



FORMULAIRE DE RESERVATION

DES ACCUEILS DE LOISIRS DU PAYS HOUDANAIS

POUR LES PETITES VACANCES



Nom, Prénom de l'enfant :Age :

Calendrier de la période

Date	/	/	/	/	/
Cochez les cases souhaitées					
Date	/	/	/	/	/
Cochez les cases souhaitées					

Montant à payer en fonction du QF		
Quotient familial mensuel en €	Catégories	Tarif journée
QF <= 204,97 €	1	4,05 €
204,98 € < QF < 437,35 €	2	7,10 €
437,36 € < QF < 779,04 €	3	10,13 €
779,05 € < QF < 1093,44 €	4	12,17 €
1093,45 € < QF < 1503,48 €	5	14,20 €
1503,49 € < ou contribuables de la CCPH ne désirant pas communiquer leurs ressources	6	16,23 €
Nombre de jours	Coût unitaire	Total à payer

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'IFAC				
Numéro de facture →				
Règlement	Nombre de jours ↓	Tarif en fonction de la catégorie ↓	Avoir ou dû d'une période antérieure ↓	Total ↓

www.ifac.asso.fr