



(Tampon du centre aéré / de la crèche)

.....  
.....  
.....  
.....

**Objet : règlement participation C.E**

Monsieur le secrétaire de CE,

Je, soussigné(e),.....atteste que l'enfant  
.....est inscrit(e) dans notre établissement  
du.....au.....

**Détail des dates si période discontinue :** .....

- **Tarif journalier applicable.....€**
- **Tarif à régler par le C.E .....€**
- **Total à régler par la famille (différentiel)..... €**

Dans l'attente de votre règlement à l'ordre de ....., je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

A ..... le.....2019

**La participation du C.E aux frais de garde pour l'été 2019 est de 6€ par enfant et par jour Plafonnée à 22 jours. Date limite de remboursement des prestations au plus tard le 30 septembre (date limite). Remplir un imprimé par enfant et par mois (limité au mois de juillet, aout)**

Secrétaire : François Cipriani

Trésorier : Bruno Maniaci

Secrétaire adjoint : Stéphanie Nesa

Trésorier adjoint : François Cipriani

Titulaires : Pierrick Carsillo ; Jean-Paul Filippini ; Jean-Philippe Melchio ; Johan Rostini

Tel : 04 95 29 05 74/04 95 29 07 61

Fax : 04 95 29 05 95

Email : [ce@aircorsica.com](mailto:ce@aircorsica.com)