



## Club Ados 2024-2025

NOM de l'enfant .....PRENOM .....

### TARIFICATION

Renseignements obligatoire à la facturation des prestations

NUMERO ALLOCATAIRE CAF : .....

NOM de la personne titulaire du dossier : .....

La tarification est basée sur le quotient familial calculé par la CAF.

Faute de transmission du N° d'allocataire, le tarif maximal sera appliqué

J'autorise la ville d'Ambérieu en Bugey à demander à la CAF via le dispositif CAF Pro, mon quotient familial.

### FACTURATION

FACTURE envoyée par mail COURRIEL de la famille.....@.....  
OUI  NON

FACTURE envoyée par mail, pour le 2<sup>nd</sup> parent COURRIEL du conjoint :.....@.....  
OUI  NON

Nous, soussignés .....

Responsables légaux agissant en qualité de père, mère ou tuteur \*, déclarons exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription. Nous nous engageons à respecter les modalités d'inscription, de fonctionnement, et à régler les factures y afférents, dès réception, autorisons la Ville d'Ambérieu-en-Bugey à mettre en œuvre la procédure payante en cas de retard des parents ou tuteurs.

\* rayer la mention inutile

Date :

Signature du/des représentant(s) légal(aux)