



**CONTRAT D'ACCUEIL**

**Parents** Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....

**Enfant** Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) : ...../...../.....

→ **Période du contrat** : ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / ..... (= ..... Semaines.)

→ **Réservation hebdomadaire** :

	Heure d'arrivée	Heure de départ	Amplitude journalière	Total Hebdomadaire
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				

→ **Calcul du nombre mensuel d'heures d'accueil** :

- Total hebdomadaire d'heures réservées : .....
  - Semaines d'absences prévues à déduire : .....
  - Semaines de R.T.T. : .....
- TOTAL (Maxi = 10/an) : ..... / soit, nombre de semaines réservées = .....

$$\frac{\text{..... (nbre. sem réservées.)} \times \text{..... (Total hebdo)}}{\text{..... (nbre. de mensualités)}} = \text{..... heures mensuelles}$$

**BAREME CAF**

- Année fiscale de référence : .....
- Montant retenu par CAFPRO : .....
- Taux d'effort à appliquer :
  - 1 enfant : 0,05 % R. mensuel
  - 2 enfants : 0,04 % R. mensuel
  - 3 à 5 enfants : 0,03 % R. mensuel
  - 6 enfants et + : 0,02 % R. mensuel

→ **Calcul du tarif horaire** :

- Revenus annuels des parents : .....
- Revenus mensuels : .....

$$\frac{\text{..... (R.m.)} \times \text{.....} (\%)}{100} = \text{..... } \mathbf{\text{€}/\text{heure}}$$

→ **Forfait** :            MENSUEL                REEL   

$$\text{..... (h. mensuelles)} \times \text{.....} (\text{€}/\text{heure}) = \text{..... } \mathbf{\text{€}/\text{mois}}$$

**Forfait mensuel payable avant le 10 du mois suivant.**

A Salles, le : .....

Mère

Père

La directrice : Isabelle PETIT

Signatures :