

Formulaire de demande de devis

Etes-vous adhérent APEEF ? Oui Non

Informations demandeur

Nom Parent : _____ Prénom Parent : _____

Téléphone : _____ Adresse email : _____

Nom Enfant : _____ Prénom Enfant : _____

Nom interlocuteur social : _____ Téléphone : _____

Souhait de prise en charge

Du _____ au _____

Etablissement souhaité : _____

Cochez les activités concernées par votre demande de devis

Mercredi	Journée - avec repas	<input type="checkbox"/>
	Journée - sans repas	<input type="checkbox"/>
	1/2 journée - avec repas	<input type="checkbox"/>
	1/2 journée - sans repas	<input type="checkbox"/>

Vacances scolaires	Journée - avec repas	<input type="checkbox"/>
	Journée - sans repas	<input type="checkbox"/>
	1/2 journée - avec repas	<input type="checkbox"/>
	1/2 journée - sans repas	<input type="checkbox"/>

Accueil périscolaire	16h30 - 17h	<input type="checkbox"/>
	16h30 - 17h30	<input type="checkbox"/>
	16h30 - 18h	<input type="checkbox"/>
	16h30 - 18h30	<input type="checkbox"/>



Pour nous permettre d'établir votre devis, merci de bien vouloir :

nous indiquer votre tarif cantine : _____ ou joindre à votre demande votre dernier avis d'imposition.

Merci de nous faire parvenir votre demande, par mail **UNIQUEMENT**, à facturation@apeef.com