

## FICHE TARIFAIRES

### LES PARENTS :

NOM MERE :

PRENOM MERE :

NOM PERE :

PRENOM PERE :

### RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

NOM

PRENOM :

**S** - Nombre de SEMAINES réservées : 47 (Du 24/08/2026 au 20/08/2027)

(Dans le cadre d'un accueil régulier sur l'année : 52 semaines – 5 semaines de fermeture 47 semaines)

**H** - Nombre d'HEURES hebdomadaires d'accueil :

*Jours de garde :*

**T** - Tarif horaires : .....€

### TARIFS HORAIRES

| Nombre heures/semaine   | Garde régulière |
|-------------------------|-----------------|
| De 1h à 24h/semaine     | 9.70€           |
| De 25h à 34h/ semaine   | 9.50€           |
| De 35h à 44h/ semaine   | 9.00€           |
| A partir de 45h/semaine | 8.20€           |

**T** ..... x **H** ..... x **S** 47 = .....€

Tarif Annuel : ..... ÷ 12 Mois = .....€ /Mois

**REMBOURSEMENT TOTAL PAR MOIS ESTIMATION** (..... – 848,47 = .....€)

**RESTERA A VOTRE CHARGE** : .....€/Mois (repas + couches fournies par la crèche)

(+ Déduction crédit d'impôt de 1750€ en juillet)

*Un virement ou chèque de réservation à hauteur d'un mois de facturation (sans remboursement) est demandé lors du rendez-vous d'admission afin d'officialiser l'inscription de votre enfant. Cette caution sera retenue en cas d'annulation d'inscription.*

**DATE :**

**SIGNATURE :**

## TABLEAU DE REMBOURSEMENT CAF

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter la page :

<https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F33648> Ou sur le site de la caf :  
<https://www.caf.fr/allocataires/aides-et-demarches/droits-et-prestations/vie-personnelle/le-complement-de-libre-choix-du-mode-de-garde-cmg>

### 1- VOUS VIVEZ EN COUPLE

| Prise en charge des dépenses selon vos ressources |                                  |   |                             |
|---|----------------------------------|---|-----------------------------|
| Votre situation                                   |                                  | Montant mensuel maximal de la prise en charge |                             |
| Mode de garde                                     | Ressources annuelles             | Pour un enfant de moins de 3 ans              | Pour un enfant de 3 à 6 ans |
| Micro-crèche                                      | Inférieures ou égales à 22 809 € | <b>984,26 €</b>                               | 483,91 €                    |
|   | Ne dépassant pas 50 686 €        | <b>848,47 €</b>                               | 417,15 €                    |
|   | Supérieures à 50 686 €           | <b>712,72 €</b>                               | 350,40 €                    |

La micro-crèche LES CITRONNELLES ne peut être tenue pour responsable des montants perçus par les familles auprès de la CAF et de la MSA, il convient aux familles de s'assurer de leurs droits.

### EN CAS DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL

Si vous bénéficiez d'un emploi à temps partiel, le Cmg peut être cumulé avec la PreParE (anciennement congé parental) Dans ce cas, si le parent bénéficiaire a un temps de travail inférieur ou égal à 50 % de son temps de travail habituel, le montant du Cmg est divisé par deux. Parallèlement le coût final varie selon les revenus des parents et le temps passé. A l'aide de la CAF s'ajoute la déduction du crédit d'impôt.

| Cumul Cmg/PreParE (Congé parental)   |   |
|--|---|
| Temps de travail choisi par le bénéficiaire de la PreParE  | Versement du Cmg                              |
| <b>Pour une activité ou une formation professionnelle rémunérée à temps partiel au plus égale à 50 %</b> | Possible (50 % du montant du complément)      |
| <b>Pour une activité professionnelle comprise entre 50 % et 80 %</b>                                     | Possible (montant du complément à taux plein) |
| <b>Pour une cessation d'activité professionnelle</b>   | Impossible                                    |