

RESERVATION A REMETTRE EN MAIRIE ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT

ECOLE

☐ MEILLOTES

☐ DONJONS

PRENOM et NOM DE L'ENFANT: _____

MERCI DE COCHER LES JOURS DE PRESENCE DE VOTRE ENFANT

MARS 2026	accueil matin 7h30 à 8h30	Temps du midi repas 12h-14h	FORFAIT études surveillées de 16h30 à 19h	OCCASIONNEL études surveillées de 16h30 à 19h	Mercredi matin avec repas 7h30 à 13h	Mercredi après-midi sans repas 13h30 à 19h	MERCREDI JOURNÉE / VACANCES SCOLAIRES 7h30 à 19h	
Lundi 2								
Mardi 3								
Mercredi 4								
Jeudi 5								
Vendredi 6								
Lundi 9								
Mardi 10								
Mercredi 11								
Jeudi 12								
Vendredi 13								
Lundi 16								
Mardi 17								
Mercredi 18								
Jeudi 19								
Vendredi 20								
Lundi 23								
Mardi 24								
Mercredi 25								
Jeudi 26								
Vendredi 27								
Lundi 30								
Mardi 31								
x tarif								Montant à payer
total =								