

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	Accueil du soir 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						
total =						

Montant à payer