

INSCRIPTIONS MENSUELLES

Mois de : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Classe : _____

RESTAURANT SCOLAIRE

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.../...	.../...	.../...	.../...
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.../...	.../...	.../...	.../...
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.../...	.../...	.../...	.../...
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.../...	.../...	.../...	.../...
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
.../...	.../...	.../...	.../...

Signature du ou des représentants légaux :

Merci de préciser le mois et les dates de vos réservations.

GARDERIE PERISCOLAIRE

Mettre une X dans les créneaux souhaités. S1: de 16h30 à 17h00 ; S2: de 17h00 à 17h30 ; S3: de 17h30 à 18h00 ; S4 de 18h00 à 18h30

Lundi : .../...						Mardi : .../...						Jeudi : .../...						Vendredi : .../...					
matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4
Lundi : .../...						Mardi : .../...						Jeudi : .../...						Vendredi : .../...					
matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4
Lundi : .../...						Mardi : .../...						Jeudi : .../...						Vendredi : .../...					
matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4
Lundi : .../...						Mardi : .../...						Jeudi : .../...						Vendredi : .../...					
matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4	matin	goûter	S1	S2	S3	S4