

Nom / Prénom de l'enfant :

Établissement scolaire :

Classe :

**INSCRIPTION AUX SERVICES**  
**VEUILLEZ COCHER VOS CHOIX EN FONCTION DES JOURS DE LA SEMAINE**

Jours	ALP matin (7h30 - 8h50)	Service de Restauration + ALP midi	ALP soir (17h00-18h30)
<b>LUNDI</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MARDI</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>JEUDI</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>VENDREDI</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les familles qui optent pour le prélèvement automatique doivent fournir le document ci-dessus complété, le contrat de prélèvement, le mandant SEPA ainsi qu'un RIB.

Si en cours d'année les jours et/ou prestations devaient être modifiés un nouveau formulaire doit être envoyé au service scolarité.