

# INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ET ALP

PÉRIODE DU 01/10/2018 au 30/10/2018

Courriel : [scolarité@ville-lunelviel.fr](mailto:scolarité@ville-lunelviel.fr)  
☎ 04. 67. 83. 46. 85.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT \_\_\_\_\_

NOM DES PARENTS \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

 Domicile / Professionnel / Portable

OCTOBRE 2018

SEMAINES DE LA PÉRIODE	LUNDI			MARDI			MERCREDI	JEUDI			VENDREDI		
	ALP matin	repas + ALP	ALP soir	ALP matin	repas + ALP	ALP soir		ALP matin	repas + ALP	ALP soir	ALP matin	repas + ALP	ALP soir
DU 01/10/2018 AU 05/10/2018	1-oct.			2-oct.			ALSH GESTION CCPL RESPONSABLE AMBRE PAGES 07 63 23 10 07	4-oct.			5-oct.		
DU 08/10/2018 AU 12/10/2018	08-oct			09-oct				11-oct			12-oct		
DU 15/10/2018 AU 19/10/2018	15-oct			16-oct				18-oct			19-oct		
DU 22/10/2018 AU 26/10/2018	23-oct			24-oct				26-oct			27-oct		
DU 29/10/2018 AU 31/10/2018	29-oct			30-oct				01-nov			02-nov		
<b>VACANCES SCOLAIRES</b>													
<b>VACANCES SCOLAIRES</b>													

Merci de cocher les jours de présence de votre enfant,

A rapporter impérativement avant le 20 du mois précédent.

En cas de maladie, le certificat médical doit être remis au secrétariat de la Mairie sous 48 H

Prière d'établir votre règlement par chèque à l'ordre du "Régisseur de recettes resto LY"