

# INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ET ALP

PÉRIODE DU 01/12/2017 au 31/12/2017

Courriel : [scolarite@ville-lunelviel.fr](mailto:scolarite@ville-lunelviel.fr)

☎ 04. 67. 83. 46. 85.

DÉCEMBRE 2017

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT \_\_\_\_\_

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

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

☎ Domicile / Professionnel / Portable \_\_\_\_\_

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	Accueil loisirs AM	ALP matin	repas + ALP	ALP soir	ALP matin	repas + ALP	ALPsoir
DU 01/12/2017 AU 01/12/2017															01-déc
DU 04/12/2017 AU 08/12/2017			04-déc			05-déc			06-déc			07-déc			08-déc
DU 11/12/2017 AU 15/12/2017			11-déc			12-déc			13-déc			14-déc			15-déc
DU 18/12/2017 AU 22/12/2017			18-déc			19-déc			20-déc			21-déc			22-déc
DU 25/12/2017 AU 29/12/2017			25-déc			26-déc			27-déc			28-déc			29-déc
	VACANCE SCOLAIRE														

**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 LV**"



