

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ET ALP

PÉRIODE DU 01/11/2017 au 30/11/2017

Courriel : scolarite@ville-lunelviel.fr

☎ 04. 67. 83. 46. 85.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT _____

NOM DES PARENTS _____

ADRESSE : _____

☎ Domicile / Professionnel / Portable _____

NOVEMBRE 2017

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 01/11/2017 AU 03/11/2017							1-nov.			2-nov.			3-nov.		
	VACANCES SCOLAIRES														
DU 06/11/2017 AU 10/11/2017	06-nov			07-nov			08-nov			09-nov			10-nov		
DU 13/11/2017 AU 17/11/2017	13-nov			14-nov			15-nov			16-nov			17-nov		
DU 20/11/2017 AU 24/11/2017	20-nov			21-nov			22-nov			23-nov			24-nov		
DU 27/11/2017 AU 30/11/2017	27-nov			28-nov			29-nov			30-nov					

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**"

