

INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ET ALP

PÉRIODE DU 01/10/2017 au 30/10/2017

Courriel : scolarite@ville-lunelviel.fr

☎ 04. 67. 83. 46. 85.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT _____

NOM DES PARENTS _____

ADRESSE : _____

☎ Domicile / Professionnel / Portable _____

OCTOBRE 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 02/10/2017 AU 06/10/2017	2-oct.			3-oct.			4-oct.			5-oct.			6-oct.		
DU 09/10/2017 AU 13/10/2017	09-oct			10-oct			11-oct			12-oct			13-oct		
DU 16/10/2017 AU 20/10/2017	16-oct			17-oct			18-oct			19-oct			20-oct		
DU 23/10/2017 AU 27/10/2017	23-oct			24-oct			25-oct			26-oct			27-oct		
DU 30/10/2017 AU 31/10/2017	30-oct			31-oct											
	VACANCES SCOLAIRES														
	VACANCES SCOLAIRES														

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**"

