

# INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE ET ALP

PÉRIODE DU 01/04/2017 AU 31/04/2017

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

☎ 04. 67. 83. 46. 85.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT \_\_\_\_\_

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

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

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

AVRIL 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	alp AM	alp matin	repas + alp	alp soir	alp matin	repas + alp	alp soir
DU 01/04/2017 AU 07/04/2017	3-avr.			4-avr.			5-avr.			6-avr.			7-avr.		
	<b>VACANCES SCOLAIRES</b>														
DU 10/04/2017 AU 14/04/2017	10-avr			11-avr			12-avr			13-avr			14-avr		
	<b>VACANCES SCOLAIRES</b>														
DU 17/04/2017 AU 21/04/2017	17-avr			18-avr			19-avr			20-avr			21-avr		
	Férié														
DU 24/04/2017 AU 28/04/2017	24-avr			25-avr			26-avr			27-avr			28-avr		

**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"**