

RESERVATION A REMETTRE AVANT LE 25 SEPTEMBRE ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT

ECOLE

MEILLOTES

DONJONS

PRENOM et NOM DE L'ENFANT: _____

MERCI DE COCHER LES JOURS DE PRESENCE DE VOTRE ENFANT

OCTOBRE 2024

accueil matin
7h30 à 8h30

Temps du midi
repas 12h-14h

FORFAIT
études surveillées
de 16h30 à 19h

OCCASIONNEL
études surveillées
de 16h30 à 19h

Mercredi matin
avec repas
7h30 à 13h

Mercredi après-midi
sans repas 13h30 à 19h

MERCREDI JOURNÉE /
VACANCES SCOLAIRES
7h30 à 19h

| | accueil matin 7h30 à 8h30 | Temps du midi repas 12h-14h | FORFAIT études surveillées de 16h30 à 19h | OCCASIONNEL études surveillées de 16h30 à 19h | Mercredi matin avec repas 7h30 à 13h | Mercredi après-midi sans repas 13h30 à 19h | MERCREDI JOURNÉE / VACANCES SCOLAIRES 7h30 à 19h |
|----------------|------------------------------|--------------------------------|---|---|--|---|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Mardi 1 | | | | | | | |
| Mercredi 2 | | | | | | | |
| Jeudi 3 | | | | | | | |
| Vendredi 4 | | | | | | | |
| Lundi 7 | | | | | | | |
| Mardi 8 | | | | | | | |
| Mercredi 9 | | | | | | | |
| Jeudi 10 | | | | | | | |
| Vendredi 11 | | | | | | | |
| Lundi 14 | | | | | | | |
| Mardi 15 | | | | | | | |
| Mercredi 16 | | | | | | | |
| Jeudi 17 | | | | | | | |
| Vendredi 18 | | | | | | | |
| Lundi 21 | | | | | | | |
| Mardi 22 | | | | | | | |
| Mercredi 23 | | | | | | | |
| Jeudi 24 | | | | | | | |
| Vendredi 25 | | | | | | | |
| Lundi 28 | | | | | | | |
| Mardi 29 | | | | | | | |
| Mercredi 30 | | | | | | | |
| Jeudi 31 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>x tarif</i> | | | | | | | |
| <i>total =</i> | | | | | | | |

Montant à payer