

RESERVATION A REMETTRE EN MAIRIE ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT

ECOLE

MEILLOTES

DONJONS

PRENOM et NOM DE L'ENFANT: _____

MERCI DE COCHER LES JOURS DE PRESENCE DE VOTRE ENFANT

	AVRIL 2025	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	Férié							
Mardi 22								
Mercredi 23								
Jeudi 24								
Vendredi 25								
Lundi 28								
Mardi 29								
Mercredi 30								
<i>x tarif</i>								Montant à payer
<i>total =</i>								<input type="text"/>