

**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	Accueil du soir 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>							
<i>total =</i>							

Montant à payer

--