

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

FEVRIER 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
Lundi 3					
Mardi 4					
Mercredi 5					
Jeudi 6					
Vendredi 7					
Lundi 10					
Mardi 11					
Mercredi 12					
Jeudi 13					
Vendredi 14					
Lundi 17					
Mardi 18					
Mercredi 19					
Jeudi 20					
Vendredi 21					
Lundi 24					
Mardi 25					
Mercredi 26					
Jeudi 27					
Vendredi 28					
<i>x tarif</i>					
<i>total =</i>					

Montant à payer