

**RESERVATION A REMETTRE A LA MAIRIE ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT**
**ECOLE** \_\_\_\_\_

 **MEILLOTES**
 **DONJONS**
**PRENOM et NOM DE L'ENFANT:** \_\_\_\_\_

**MERCI DE COCHER LES JOURS DE PRESENCE DE VOTRE ENFANT**

<b>JANVIER 2025</b>		<i>accueil matin 7h30 à 8h30</i>		<i>Temps du midi repas 12h-14h</i>		<b>FORFAIT études surveillées de 16h30 à 19h OCCASIONNEL études surveillées de 16h30 à 19h Mercredi matin avec repas 7h30 à 13h</b>		<i>Mercredi après-midi sans repas 13h30 à 19h MERCREDI JOURNÉE / VACANCES SCOLAIRES 7h30 à 19h</i>	
<i>x tarif</i>									<b>Montant à payer</b>
<i>total =</i>									