Nom et Prénom de l'enfant : ……	CLASSE :

ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

DATE : du …….. au …….

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi
7h30 - 8h30					
11h30 - 12h30					
11h30 - 13h15 REPAS					
15h30 – 16h30					
16h30 - 17h30					
17h30 - 18h30					

N.B : En cas d'absence de l'enfant, merci d'informer la Mairie et la Garderie dans les plus brefs délais

Mairie
Tel : 04.79.36.10.91
Mail : secretariat@epierre.fr

Garderie
Tel : 06.30.98.19.97
Mail : garderie@epierre.fr

Date et Signature

A RETOURNER EN MAIRIE AVEC LA PREMIÈRE FICHE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e), …… ,
Parent des enfants : …… en classe de ……,
…… en classe de ……,
…… en classe de ……,
…… en classe de ……,

Déclare avoir pris connaissance du nouveau mode de paiement et de réservation de cantine garderie, mis en place..

Fait à …….
Le …….