



Bulletin de pré-inscription des mercredis Septembre/ Octobre 2017

Chers parents, par souci de sécurité et de qualité d'accueil, nous vous demandons de bien vouloir inscrire vos enfants à l'avance.

Il est impératif pour nous de connaître le nombre de repas le lundi avant 10h00. En cas d'absence, les repas seront facturés sauf en cas de maladie et sur présentation d'un certificat médical.

Nom et prénom de l'enfant : .....

Age : .....

Responsable de l'enfant : .....

Nom : .....

Téléphone : .....

Mois Sept/ Octobre 2017	06/09	13/09	20/09	27/09	04/10	11/10	18/10
Matin							
Repas							
Après-midi							

Signature :



Bulletin de pré-inscription des mercredis Septembre/ Octobre 2017

Chers parents, par souci de sécurité et de qualité d'accueil, nous vous demandons de bien vouloir inscrire vos enfants à l'avance.

Il est impératif pour nous de connaître le nombre de repas le lundi avant 10h00. En cas d'absence, les repas seront facturés sauf en cas de maladie et sur présentation d'un certificat médical.

Nom et prénom de l'enfant : .....

Age : .....

Responsable de l'enfant : .....

Nom : .....

Téléphone : .....

Mois Sept/ Octobre 2017	06/09	13/09	20/09	27/09	04/10	11/10	18/10
Matin							
Repas							
Après-midi							

Signature :