



Service Enfance-Jeunesse
 Tel : 01 64 12 74 57
 Fax : 01 64 12 41 89

RESERVATIONS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ET DES ACTIVITES PERISCOLAIRES

Je, soussigné, M. ou Mme

Responsable de l'enfant(s)demande les réservations suivantes :

| MOIS DE NOVEMBRE | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|----------|---------|
| | | | | Jeudi 3 | Vend 4 | Lundi 7 | Mardi 8 | Mer 9 | Jeudi 10 | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | Lundi 14 | Mardi 15 | Mer 16 | Jeudi 17 | Vend 18 | Lundi 21 | Mardi 22 | Mer23 | Jeudi 24 | Vend 25 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | Lundi 28 | Mardi 29 | Mer 30 | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

| MOIS DE DECEMBRE | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|--------|----------|---------|---------|---------|-------|---------|--------|
| | | | | Jeudi 1 | Vend 2 | Lundi 5 | Mardi 6 | Mer 7 | Jeudi 8 | Vend 9 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | Lundi 12 | Mardi 13 | Mer 14 | Jeudi 15 | Vend 16 | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

A RETOURNER AU PLUS TARD LE MARDI 18 OCTOBRE

Signature Obligatoire :



Service Enfance-Jeunesse

Tel : 01 64 12 74 57

Fax : 01 64 12 41 89

RESERVATIONS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ET DES ACTIVITES PERISCOLAIRES

Je, soussigné, M. ou Mme

Responsable de l'enfant(s)demande les réservations suivantes :

| MOIS DE JANVIER | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|--------|----------|---------|----------|----------|--------|----------|---------|
| | | Mardi 3 | Mer 4 | Jeudi 5 | Vend 6 | Lundi 9 | Mardi 10 | Mer 11 | Jeudi 10 | Vend 13 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | Lundi 16 | Mardi 17 | Mer 18 | Jeudi 19 | Vend 20 | Lundi 23 | Mardi 24 | Mer 25 | Jeudi 26 | Vend 27 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | Lundi 30 | Mardi 31 | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

| MOIS DE FEVRIER | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|-------|---------|--------|--|--|--|--|--|
| | | | Mer 1 | Jeudi 2 | Vend 3 | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

A RETOURNER AU PLUS TARD LE VENDREDI 16 DECEMBRE

Signature Obligatoire :



Service Enfance-Jeunesse

Tel : 01 64 12 74 57

Fax : 01 64 12 41 89

RESERVATIONS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ET DES ACTIVITES PERISCOLAIRES

Je soussigné, M. ou Mme

Responsable de l'enfant(s)demande les réservations suivantes :

| MOIS DE FEVRIER | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|--------|----------|---------|----------|----------|--|--|--|
| | Lundi 20 | Mardi 21 | Mer 22 | Jeudi 23 | Vend 24 | Lundi 27 | Mardi 28 | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

| MOIS DE MARS | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|-------|---------|--------|---------|---------|-------|---------|---------|
| | | | Mer 1 | Jeudi 2 | Vend 3 | Lundi 6 | Mardi 7 | Mer 8 | Jeudi 9 | Vend 10 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

A RETOURNER AU PLUS TARD LE VENDREDI 3 FEVRIER

Signature Obligatoire :



Service Enfance-Jeunesse

Tel : 01 64 12 74 57

Fax : 01 64 12 41 89

RESERVATIONS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ET DES ACTIVITES PERISCOLAIRES

Je, soussigné, M. ou Mme

Responsable de l'enfant(s)demande les réservations suivantes :

| MOIS D'AVRIL | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------|--------|---------|---------|---------|---------|-------|----------|---------|
| | | Mardi 18 | Mer 19 | Jeudi20 | Vend 21 | Lundi24 | Mardi25 | Mer26 | Jeudi 27 | Vend 28 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

| MOIS DE MAI | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------|---------|--------|---------|---------|----------|---------|-------|---------|---------|
| | | Mardi 2 | Mer 3 | Jeudi 4 | Vend 5 | | Mardi9 | Mer10 | Jeudi11 | Vend 12 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Lundi15 | Mardi16 | Mer 17 | Jeudi18 | Vend 19 | Lundi 22 | Mardi23 | Mer24 | | Vend 26 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Lundi29 | Mardi30 | Mer 31 | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

A RETOURNER AU PLUS TARD LE VENDREDI 31 MARS

Signature Obligatoire :



Service Enfance-Jeunesse

Tel : 01 64 12 74 57

Fax : 01 64 12 41 89

RESERVATIONS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ET DES ACTIVITES PERISCOLAIRES

Je, soussigné, M. ou Mme

Responsable de l'enfant(s)demande les réservations suivantes :

| MOIS DE JUIN | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|--------|---------|---------|---------|---------|--------|----------|---------|
| | | | | Jeudi1 | Vend 2 | | Mardi 6 | Mer7 | Jeudi 8 | Vend 9 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | Lundi 12 | Mardi 13 | Merc14 | Jeudi15 | Vend 16 | Lundi19 | Mardi20 | Merc21 | Jeudi 22 | Vend 23 |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | Lundi 26 | Mardi 27 | Merc28 | Jeudi29 | Vend 30 | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

| MOIS DE JUILLET | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------|---------|-------|---------|--------|--|--|--|--|--|
| | Lundi 3 | Mardi 4 | Mer 5 | Jeudi 6 | Vend 7 | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Accueil du matin | | | | | | | | | | |
| Restauration scolaire | | | | | | | | | | |
| Accueil du soir | | | | | | | | | | |
| Mercredi après-midi | | | | | | | | | | |

A RETOURNER AU PLUS TARD LE VENDREDI 31 MARS

Signature Obligatoire :