

ALAE – SEPTEMBRE 2019

Ecole de :

Nom de l'enfant :

Classe :

A remettre **AVANT LE 05 JUILLET 2019** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

CHEQUE A LIBELLER A L'ORDRE DE LA « REGIE SCE REST. SCOL-ACTION SOCIALE »

LES CHEQUES REMIS LORS DE LA RESERVATION SERONT ENCAISSES VERS LE 13 SEPTEMBRE 2019

Le paiement s'effectue à la Réservation

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant à l'**ALAE** pour le mois indiqué ci-dessus, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
Lundi	02		
Mardi	03		
Jeudi	05		
Vendredi	06		
Lundi	09		
Mardi	10		
Jeudi	12		
Vendredi	13		
Lundi	16		
Mardi	17		
Jeudi	19		
Vendredi	20		
Lundi	23		
Mardi	24		
Jeudi	26		
Vendredi	27		
Lundi	30		

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,