

**Horaires d'ouverture : de 7 h 45 à 18 h.
Majoration de 8€ pour tout retard après 18h**

Nom de l'enfant : Prénom :

Né(e)le : Niveau scolaire :

N° allocataire CAF : Régime alimentaire :

Adresse mail :

Tarifs : Journée : 17€/18€/19€ / jour Semaine : 75€/80€/85€ Petit Déjeuner : 1€

1 ^{ère} semaine	Journée	Semaine	Petit Déj	2 ^{ème} semaine	Journée	Semaine	Petit Déj
Lundi 13 février			<input type="checkbox"/>	Lundi 20 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mardi 14 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mardi 21 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mercredi 15 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercredi 22 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jeudi 16 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeudi 23 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vendredi 17 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Vendredi 24 février	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Cadre réservé à l'administration de la Margelle

Total	
Bons CAF	
Déduction CE	
Total	

Aucune annulation ne pourra être prise en compte sauf sur présentation d'un certificat médical. Pour la bonne organisation, je m'engage à prévenir le secrétariat de La Margelle en cas d'absence ou de retard de mon enfant.

Je soussigné(e) Nom Prénom

Adresse :

Tél portable : Tél domicile



Cadre réservé à l'administration de la Margelle

Paiements : chèque espèces chèques vacances C.E Payé le: