

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 : 19€/20€/21€ / jour

Semaine : 85€/90€/95€

Petit Déjeuner : 1€

1 <sup>ère</sup> semaine	Journée	Semaine	Petit Déj	2 <sup>ème</sup> semaine	Journée	Semaine	Petit Déj
Lundi 17 avril			<input type="checkbox"/>	Lundi 24 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mardi 18 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mardi 25 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mercredi 19 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mercredi 26 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jeudi 20 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeudi 27 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vendredi 21 avril	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Vendredi 28 avril	<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 domicile/portable :  Tél professionnel



Cadre réservé à l'administration de la Margelle

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