

Horaires d'ouverture : de 7 h 45 à 18 h.

Nom de l'enfant : Prénom :
 Né(e)le : N° allocataire CAF :
 Niveau scolaire : Régime alimentaire :
 Adresse mail :

Tarifs : Journée : 20€/21€/22€ semaine : 90€ /95€ /100€ Petit Déjeuner : 1€

1ère semaine	Journée	Semaine	Petit Déj
Lundi 16 février			
Mardi 17 février			
Mercredi 18 février			
Jeudi 19 février			
Vendredi 20 février *			

2ème semaine	Journée	Semaine	Petit Déj
Lundi 23 février			
Mardi 24 février			
Mercredi 25 février			
Jeudi 26 février			
Vendredi 27 février*			

***Sortie prévue à la journée**

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.

Si vous choisissez un jour de sortie, vous devez obligatoirement choisir un autre jour dans la même semaine.

Je soussigné(e) : Prénom :
 Adresse :
 Tél domicile/portable : Tél professionnel :