**RESTAURANT SCOLAIRE**

**TABLEAU PERMANENT**

**CITE INTERCOMMUNALE DE L'ENFANT**

**ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024**

**Ce tableau servira d'inscription pour l'année complète et vous évitera d'en remplir un mensuellement**.

Toutefois, des changements peuvent être appliqués à ce tableau. Vous avez aussi la possibilité de demander des modifications à l’adresse suivante**:** **centreloisirs@bregnier-cordon.fr**(au plus tard le jour ouvrable précédant avant 9h00)

Si votre enfant est absent et que nous n’en avons pas été avisés préalablement et dans le délai imparti, seule une attestation médicale pourra permettre le remboursement de son premier repas d’absence. Il vous appartiendra d’annuler, dans les délais, les repas suivants.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
| SEMAINES PAIRES |  |  |  |  |
| SEMAINES IMPAIRES |  |  |  |  |

*PARTIE A* CONSERVER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PARTIE A DÉTACHER et à nous retourner*

 **RESTAURANT SCOLAIRE**

Je, soussigné....................................................., inscris mon enfant………………………………...

au restaurant scolaire, de manière permanente pour l'année 2023/2024

*veuillez mettre une croix sur les jours de présence de votre enfant*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
| SEMAINES PAIRES |  |  |  |  |
| SEMAINES IMPAIRES |  |  |  |  |

Observations particulières :.......................................................................................................................................

A............................................... le,.........................................Signature :

**ACCUEIL PÉRISCOLAIRE**

**TABLEAU PERMANENT**

**CITE INTERCOMMUNALE DE L'ENFANT**

**ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024**

**Ce tableau servira d'inscription pour l'année complète et vous évitera d'en remplir un mensuellement**.

Toutefois, des changements peuvent être appliqués à ce tableau. Vous avez aussi la possibilité de demander des modifications à l’adresse suivante**:** **centreloisirs@bregnier-cordon.fr**

au plus tard le jour même avant 10H00.

 ***MATIN*** ***SOIR***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |  | lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| SEMAINES PAIRES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEMAINES IMPAIRES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*PARTIE A CONSERVER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*PARTIE A DÉTACHER et à remettre au centre de loisirs*

***veuillez mettre une croix sur les jours de présence de votre enfant.***

 ***MATIN*** ***SOIR***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |  | lundi | mardi | jeudi | vendredi |
| SEMAINES PAIRES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEMAINES IMPAIRES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Je, soussigné................................................., inscris mon enfant……………………………………..

à l'accueil périscolaire de manière permanente pour l'année 2023/2024

Observations particulières :.......................................................................................................................................

A............................................... le,.........................................Signature :