

Famille : _____

Ecole: Jean Cocteau Julie Daubié

Enfant 1 : **Enfant 2 :** **Enfant 3 :**

Classe : **Classe :** **Classe :**

Cocher les cases correspondantes à la présence régulière de votre enfant tout au long de l'année

Service périscolaire	Lundi			Mardi			Jeudi			Vendredi		
	Enf 1	Enf 2	Enf 3	Enf 1	Enf 2	Enf 3	Enf 1	Enf 2	Enf 3	Enf 1	Enf 2	Enf 3
Accueil matin 7h30 / 8h30 Tarif : 2,70 €												
Pause Méridienne 11h30 / 13h30 Tarif : 4,85€												
Etude 16h30 / 18h30 Tarif : 3,00 €												

Fait à : Milly la Forêt **Le :**

Signature du représentant légal :
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »