



STILL

PERISCOLAIRE DE DINSHEIM SUR BRUCHEDINSHEIM-
SUR-BRUCHE**BULLETIN DE RESERVATION MENSUEL**Mois de 20 à déposer ou envoyer au plus tard le **dernier mardi de chaque mois avant 18h**

Dans tous les cas la dernière semaine est à valider entièrement même si en coupée

par mail à periscolaire.dinsheim@gmail.com**Toute demande faite après la date du dépôt demandé ne sera plus prise en considération**Contact téléphonique périscolaire : **06.09.25.50.72**

Je soussigné(e)

déclare commander les repas et/ou inscrire à l'accueil du soir

Mon enfant : Classe : Mon enfant : Classe : Mon enfant : Classe :

pour les jours suivants :

SEMAINE n° du au / / **SEMAINE n°** du au / /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine 10€	Soir 7€
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine 10€	Soir 7€
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEMAINE n° du au / / **SEMAINE n°** du au / /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine 10€	Soir 7€
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine 10€	Soir 7€
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEMAINE n° du au / /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine 10€	Soir 7€
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTAL DU MOIS : _____ €à régler soit par virement - chèque à COLEGRAMME ou en espèces.
Paiement à la date d'échéance spécifiée sur la facture.
Frais supplémentaire de traitement sur prochaine facture si règlement non effectué à l'échéance prévue : **5€**Date Signature **IMPORTANT:****Le bon de réservation vaut facturation ! Toute annulation sera facturée !****Si annulation pour raison médicale joindre un certificat médical et dans le cadre de la crise sanitaire (si COVID) joindre l'attestation sur l'honneur. Frais restant à charge 5€**