



# Accueil de Loisirs **PERISCOLAIRE STILL**

Contact téléphonique périscolaire : **06.10.24.92.40**

Contact / Directrice : **Nadine WIETRICH**

envoi document - mail périscolaire : [associationcolegamme@orange.fr](mailto:associationcolegamme@orange.fr)

## 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

soit : dans la boîte aux lettres située à l'arrière du restaurant « Les Tuileries » - côté maisonnette en bois

soit : directement à l'Accueil Périscolaire

soit : par mail à [associationcolegamme@orange.fr](mailto:associationcolegamme@orange.fr)

**Toute demande faite après la date du dépôt demandé ne pourra être prise en considération.**

Je soussigné(e)

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

Mon enfant :	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>
Mon enfant :	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>
Mon enfant :	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>

pour les jours suivants :

**SEMAINE n°**  du  au  /  /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine	Soir
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"/>

	7h45 / 18h00	7h45 / 14h00	14h00 / 18h00
	Journée	Matin avec repas	Après-Midi Sans repas
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEMAINE n°**  du  au  /  /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine	Soir
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"/>

	7h45 / 18h00	7h45 / 14h00	14h00 / 18h00
	Journée	Matin avec repas	Après-Midi Sans repas
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEMAINE n°**  du  au  /  /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine	Soir
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"/>

	7h45 / 18h00	7h45 / 14h00	14h00 / 18h00
	Journée	Matin avec repas	Après-Midi Sans repas
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEMAINE n°**  du  au  /  /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine	Soir
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"/>

	7h45 / 18h00	7h45 / 14h00	14h00 / 18h00
	Journée	Matin avec repas	Après-Midi Sans repas
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEMAINE n°**  du  au  /  /

	11h30 / 13h30	16h00 / 18h30
	Cantine	Soir
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"/>

	7h45 / 18h00	7h45 / 14h00	14h00 / 18h00
	Journée	Matin avec repas	Après-Midi Sans repas
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**REGLEMENT**

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€**

**MERCREDI**

**PETIT DÉJEUNER TOUS LES MATINS DE 8H00 à 9H00**  
**LE GOÛTER DE 16H SERA FOURNI PAR LES PARENTS**

**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€**

Date

Signature