



PERISCOLAIRE DE DINSCHEIM SUR BRUCHE

Contact téléphonique périscolaire : 06.09.25.50.72

Contact mail + envoi document - mail périscolaire : periscolaire.dinsheim@gmail.com

BULLETIN DE RESERVATION

DINSCHEIM SUR BRUCHE

2^{ème} Trimestre
 Du 03 Janvier au 08 Avril 2022
 à déposer pour le 10 décembre (dernier délai)

Toute demande faite après la date du dépôt demandé ne sera plus prise en considération

Je soussigné(e)

mon enfant classe

déclare inscrire mon enfant classe

mon enfant classe

* mettre une croix dans la case correspondante

Férié / Fermeture / Pont

C 10€ S 7€

| CANTINE + SOIR * | | Sem 01 | Sem 02 | Sem 03 | Sem 04 | | | | |
|------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Du 03/01 au 07/01 | Du 10/01 au 14/01 | Du 17/01 au 21/01 | Du 24/01 au 28/01 | C | S | C | S |
| JANVIER | LUNDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | MARDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | JEUDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | VENDREDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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
 Pénalité sur prochaine facture si règlement non effectué dans les délais : 5€

| CANTINE + SOIR * | | Sem 05 | VAC SCOL | | | | Sem 08 | | | | |
|------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | | Du 31/01 au 04/02 | C | S | C | S | C | S | C | S | |
| FEVRIER | LUNDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | MARDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | JEUDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | VENDREDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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
 Pénalité sur prochaine facture si règlement non effectué dans les délais : 5€

| CANTINE + SOIR * | | Sem 09 | Sem 10 | Sem 11 | Sem 12 | Sem 13 | | | | |
|------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Du 28/02 au 04/03 | Du 07/03 au 11/03 | Du 14/03 au 18/03 | Du 21/03 au 25/03 | Du 28/03 au 01/04 | C | S | C | S |
| MARS | LUNDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | MARDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | JEUDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | VENDREDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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
 Pénalité sur prochaine facture si règlement non effectué dans les délais : 5€

| CANTINE + SOIR * | | Sem 14 | VAC SCOL | | | | Sem 17 | | | | |
|------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | | Du 04/04 au 08/04 | C | S | C | S | C | S | C | S | |
| AVRIL | LUNDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | MARDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | JEUDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | VENDREDI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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
 Pénalité sur prochaine facture si règlement non effectué dans les délais : 5€

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€

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€

DATE

SIGNATURE