

**RESERVATION GARDE PERISCOLAIRE
2011-2012
Inscription à la semaine**

Semaine du _____

Nom Prénom : _____

Ecole : Maternelle Chef Lieu Malagny

Classe : _____

	Date	Garde du matin	Garde du soir
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			
total			

Insérez une croix dans la case correspondant au jour de présence

Signature du représentant légal

A DEPOSER EN MAIRIE VENDREDI AVANT 9H00

Tel : 04.50.04.70.26 – Fax : 04.50.04.70.70 – Email : cantine@vir74.fr

**RESERVATION GARDE PERISCOLAIRE
2011-2012
Inscription à la semaine**

Semaine du _____

Nom Prénom : _____

Ecole : Maternelle Chef Lieu Malagny

Classe : _____

	Date	Garde du matin	Garde du soir
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			
total			

Insérez une croix dans la case correspondant au jour de présence

Signature du représentant légal

A DEPOSER EN MAIRIE VENDREDI AVANT 9H00

Tel : 04.50.04.70.26 – Fax : 04.50.04.70.70 – Email : cantine@vir74.fr