

Réservation cantine et *mercredi A.C.M. d'AUNEUIL* 2018-2019

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

Inscription sur tous les mercredis de l'année sur l'A.C.M. d'AUNEUIL : oui non

En cas d'inscription occasionnelle, merci de bien vouloir cocher les présences des mercredis et des cantines de votre/vos enfant(s).

	SEPTEMBRE 2018					OCTOBRE 2018					NOVEMBRE 2018					DECEMBRE 2018									
		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir	
<i>mercredi</i>	05						03						07							05					
<i>mercredi</i>	12						10						14							12					
<i>mercredi</i>	19						17						21							19					
<i>mercredi</i>	26												28												

	JANVIER 2019					FEVRIER 2019					MARS 2019					AVRIL 2019									
		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir	
<i>mercredi</i>	09						06						06							03.					
<i>mercredi</i>	16						27						13							24					
<i>mercredi</i>	23												20												
<i>mercredi</i>	30												27												

	MAI 2019					JUIN 2019					JUILLET 2019							
		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir		Accueil matin	matin	cantine	Après midi	Accueil soir
<i>mercredi</i>	01	Férialé					05						03					
<i>mercredi</i>	08	Férialé					12											
<i>mercredi</i>	15						19											
<i>mercredi</i>	22						26											

Attention, En raison de places limitées sur les mercredis, nous vous rappelons que toute préinscription non annulée 7 jours avant sera facturée, sauf sur justificatif pour enfant malade

Concernant les repas de la cantine, toute préinscription non annulée la veille avant 10h sera facturée [même avec certificat médical]. Merci de contacter le Centre Social Rural La Canopée au 03.44.84.46.83 la veille avant 10h00 et faire suivre d'une confirmation écrite par mail csrfactacm@laposte.net.

Le
Signature :

PREINSCRIPTION OBLIGATOIRE

A.C.M. de VILLERS ST BARTHELEMY

1^{er} TRIMESTRE : Septembre / Octobre / Novembre / Décembre 2018

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

Inscription sur tous les accueils du matin du trimestre: oui non

Inscription sur tous les accueils du soir du trimestre : oui non

En cas d'inscription occasionnelle, merci de bien vouloir cocher les jours de présences de votre / vos enfant(s).

	SEPTEMBRE		OCTOBRE			NOVEMBRE		DECEMBRE	
	Matin	Soir	Matin	Soir		Matin	Soir	Matin	Soir
01					01	Férialé			
02					02				
03					03				
04					04				
05					05				
06					06				
07					07				
08					08				
09					09				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				
23					23				
24					24				
25					25			Férialé	
26					26				
27					27				
28					28				
29					29				
30					30				
31					31				

Le :
Signature :

PREINSCRIPTION OBLIGATOIRE

A.C.M. de VILLERS ST BARTHELEMY

2^{ème} TRIMESTRE : Janvier / Février / Mars 2019

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

.....

.....

Inscription sur tous les accueils du matin du trimestre : oui non

Inscription sur tous les accueils du soir du trimestre : oui non

En cas d'inscription occasionnelle, merci de bien vouloir cocher les jours de présences de votre / vos enfant(s).

	JANVIER		FEVRIER			MARS	
	Matin	Soir	Matin	Soir		Matin	Soir
01	Féié				01		
02					02		
03					03		
04					04		
05					05		
06					06		
07					07		
08					08		
09					09		
10					10		
11					11		
12					12		
13					13		
14					14		
15					15		
16					16		
17					17		
18					18		
19					19		
20					20		
21					21		
22					22		
23					23		
24					24		
25					25		
26					26		
27					27		
28					28		
29					29		
30					30		
31					31		

Le :
Signature :

PREINSCRIPTION OBLIGATOIRE

A.C.M. de VILLERS ST BARTHELEMY

3^{ème} TRIMESTRE : Avril / Mai / Juin / (Juillet) 2019

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

Inscription sur tous les accueils du matin du trimestre : oui non

Inscription sur tous les accueils du soir du trimestre : oui non

En cas d'inscription occasionnelle, merci de bien vouloir cocher les jours de présences de votre / vos enfant(s).

	AVRIL		MAI			JUN		JUILLET	
	Matin	Soir	Matin	Soir		Matin	Soir	Matin	Soir
01			Férialé		01				
02					02				
03					03				
04					04				
05					05				
06					06				
07					07				
08			Férialé		08				
09					09				
10					10	Férialé			
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22	Férialé				22				
23					23				
24					24				
25					25				
26					26				
27					27				
28					28				
29					29				
30			Férialé		30				
31					31				

Le :
Signature :

PREINSCRIPTION et réservation cantine *vacances*

A.C.M. d'AUNEUIL 2018-2019

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

.....

.....

.....

Merci de bien vouloir cocher les jours de présences et les cantines de votre/vos enfant(s).

Vacances d'Automne 2018					Vacances de Noël 2018				
Accueil matin	Matinée	Cantine	Après midi	Accueil soir	Accueil matin	Matinée	Cantine	Après midi	Accueil soir
Lundi 22					Lundi 24				
Mardi 23					Mardi 25	Féried			
Mercredi 24					Mercredi 26				
Jeudi 25					Jeudi 27				
Vendredi 26					Vendredi 28				
Lundi 29					Lundi				
Mardi 30					Mardi				
Mercredi 31					Mercredi				
Jeudi 01	Féried				Jeudi				
Vendredi 02					Vendredi				

Vacances de Février 2019					Vacances de Printemps 2019				
Accueil matin	Matinée	Cantine	Après midi	Accueil soir	Accueil matin	Matinée	Cantine	Après midi	Accueil soir
Lundi 11					Lundi 08				
Mardi 12					Mardi 09				
Mercredi 13					Mercredi 10				
Jeudi 14					Jeudi 11				
Vendredi 15					Vendredi 12				
Lundi 18					Lundi 15				
Mardi 19					Mardi 16				
Mercredi 20					Mercredi 17				
Jeudi 21					Jeudi 18				
Vendredi 22					Vendredi 19				

Attention, En raison de places limitées sur les vacances, nous vous rappelons que toute préinscription non annulée 7 jours avant sera facturée, sauf sur justificatif pour enfant malade
Concernant les repas de la cantine, toute préinscription non annulée la veille avant 10h sera facturée [même avec certificat médical]. Merci de contacter le Centre Social Rural La Canopée au 03.44.84.46.83 la veille avant 10h00 et faire suivre d'une confirmation écrite par mail csfactacm@laposte.net.

Le :
Signature :



PREINSCRIPTION et réservation cantine *vacances* **A.C.M. d'AUNEUIL 2019**

Nom, prénom de(s) l'enfant(s) :

.....

.....

.....

.....

Merci de bien vouloir cocher les jours de présences et les cantines de votre/vos enfant(s).

Vacances de Juillet					Vacances d'Août				
Accueil matin	Matinée	Cantine	Après midi	Accueil soir	Accueil matin	Matinée	Cantine	Après midi	Accueil soir
Lundi 01					Jeudi 01				
Mardi 02					Vendredi 02				
Mercredi 03					Lundi 05				
Jeudi 04					Mardi 06				
Vendredi 05					Mercredi 07				
Lundi 08					Jeudi 08				
Mardi 09					Vendredi 09				
Mercredi 10					Lundi 12				
Jeudi 11					Mardi 13				
Vendredi 12					Mercredi 14				
Lundi 15					Jeudi 15	Férieré			
Mardi 16					Vendredi 16				
Mercredi 17					Lundi 19				
Jeudi 18					Mardi 20				
Vendredi 19					Mercredi 21				
Lundi 22					Jeudi 22				
Mardi 23					Vendredi 23				
Mercredi 24					Lundi 26				
Jeudi 25					Mardi 27				
Vendredi 26					Mercredi 28				
Lundi 29					Jeudi 29				
Mardi 30					Vendredi 30				
Mercredi 31									

Attention, En raison de places limitées sur les vacances, nous vous rappelons que toute préinscription non annulée 7 jours avant sera facturée, sauf sur justificatif pour enfant malade

Concernant les repas de la cantine, toute préinscription non annulée la veille avant 10h sera facturée [même avec certificat médical]. Merci de contacter le Centre Social Rural La Canopée au 03.44.84.46.83 la veille avant 10h00 et faire suivre d'une confirmation écrite par mail csfactacm@laposte.net.

Le :
Signature :