

DEMANDE RÉSERVATION

NOM - Prénom de l'enfant :

Classe fréquentée à la rentrée prochaine: Date de naissance:

Adresse :

.....

N° Tél :

JUILLET 2024					
Semaine 1	Lundi 08	Mardi 09	Mercredi 10	Jeudi 11	Vendredi 12
Semaine 2	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19
Semaine 3	Lundi 22	Mardi 23	Mercredi 24	Jeudi 25	Vendredi 26
Semaine 4	Lundi 29	Mardi 30	Mercredi 31	Jeudi 1er	Vendredi 02

AOÛT 2024					
Semaine 1	Lundi 05	Mardi 06	Mercredi 07	Jeudi 08	Vendredi 09
Semaine 2	Lundi 12	Mardi 13	Mercredi 14	Jeudi 15	Vendredi 16
				Férié	Fermé
Semaine 3	Lundi 19	Mardi 20	Mercredi 21	Jeudi 22	Vendredi 23
Semaine 4	Lundi 26	Mardi 27	Mercredi 28	Jeudi 29	Vendredi 30

Rappel : Toute annulation doit être annoncée à la direction une semaine à l'avance sous peine d'une retenue du montant dû, sauf pour raison grave ou sur justificatif médical.

Les inscriptions pour les mercredis de septembre et octobre débuteront à **partir du 15/07**

par mail : contact@saintyrieix-16.fr

Centramalice : 05.45.38.94.96

Mairie : 05.45.38.69.50