

MAIRIE DE CHEPTAINVILLE
 5 RUE DU PONCEAU
 91630 CHEPTAINVILLE

RESERVATION SERVICES PERISCOLAIRES

MOIS	Octobre
-------------	----------------



NOM	
PRENOM	
CLASSE	

JOURS		J01	V02		L05	M06	J08	V09		L12	M13	J15	V16		L19	M20	J22	V23		L26	M27	J29	V30	
RESTAURANT																								

Mettre une croix pour chaque jour souhaité X

TABLEAU A COMPLETER ET A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE 14 SEPTEMBRE SVP

La restitution de ce tableau est indispensable
 Passer ce délai, les inscriptions ne seront pas prises en compte.

Services périscolaires / 01 64 56 29 01