



Mairie de Heiligenberg
47 Rue Neuve
67190 Heiligenberg
tél. : 03 88 50 00 13
mairie@heiligenberg.fr

BULLETIN DE RESERVATION MENSUEL

Un bulletin par enfant

Mois de

Je soussigné(e).....

déclare inscrire à l'accueil périscolaire mon enfant :

Classe.....

SEMAINE N°..... du.....au.....

	Accueil de midi + repas	Accueil du soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

SEMAINE N°..... du.....au.....

	Accueil de midi + repas	Accueil du soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

SEMAINE N°..... du.....au.....

	Accueil de midi + repas	Accueil du soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

SEMAINE N°..... du.....au.....

	Accueil de midi + repas	Accueil du soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

SEMAINE N°..... du.....au.....

	Accueil de midi + repas	Accueil du soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

SEMAINE N°..... du.....au.....

	Accueil de midi + repas	Accueil du soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

IMPORTANT :

à retourner pour le dernier jeudi du mois précédent

par mail à mairie@heiligenberg.fr

NB : Les parents ayant indiqué leur adresse courriel recevront un courriel de confirmation.

Date :

Signature :