



HOTEL DE VILLE  
16 place de l'Europe  
77184 EMERAINVILLE  
01-60-05-99-89 ou 90

**PRE PAIEMENT**  
**Centre d'accueil**  
**MAI 2012**

*Toute réservation non accompagnée du paiement ne sera pas prise en compte. Aucun rappel ne sera envoyé.*

A remettre avec votre paiement et impérativement avant le  
**15 AVRIL 2012**  
au service des affaires scolaires et jeunesse ou à la mairie annexe aux heures d'ouverture ou dans la boîte aux lettres Mairie

NOM DE LA FAMILLE : .....

ADRESSE : .....

1/ NOM et PRENOM de l'enfant : .....

	J	V	L	J	V	L	M	L	M	J	V	M	J	TOTAL
	3	4	7	10	11	14	15	21	22	24	25	29	31	
<i>Matin</i> 7 h00-8h30														
<i>Goûter</i> 16h30-18h00														
<i>Soir</i> 18h00-19h00														

Centre d'accueil concerné

**Bois d'Emery**       **Lavoisier**   
**Jean Jaurès**       **Malnoue II**   
**Mare l'Embûche**

*Veuillez cocher la case correspondante*

Total matin : ..... X .....euros = ..... euros

Total goûter : ..... X .....euros = ..... euros

Total soir : ..... X .....euros = ..... euros

Absences ( joindre coupon de l'Avoir) = ..... euros

2/ NOM et PRENOM de l'enfant : .....

	J	V	L	J	V	L	M	L	M	J	V	M	J	TOTAL
	3	4	7	10	11	14	15	21	22	24	25	29	31	
<i>Matin</i> 7 h00-8h30														
<i>Goûter</i> 16h30-18h00														
<i>Soir</i> 18h00-19h00														

Centre d'accueil concerné

**Bois d'Emery**       **Lavoisier**   
**Jean Jaurès**       **Malnoue II**   
**Mare l'Embûche**

*Veuillez cocher la case correspondante*

Total matin : ..... X .....euros = ..... euros

Total goûter : ..... X .....euros = ..... euros

Total soir : ..... X .....euros = ..... euros

Absences ( joindre coupon de l'Avoir) = ..... euros

3/ NOM et PRENOM de l'enfant : .....

	J	V	L	J	V	L	M	L	M	J	V	M	J	TOTAL
	3	4	7	10	11	14	15	21	22	24	25	29	31	
<i>Matin</i> 7 h00-8h30														
<i>Goûter</i> 16h30-18h00														
<i>Soir</i> 18h00-19h00														

Centre d'accueil concerné

**Bois d'Emery**       **Lavoisier**   
**Jean Jaurès**       **Malnoue II**   
**Mare l'Embûche**

*Veuillez cocher la case correspondante*

Total matin : ..... X .....euros = ..... euros

Total goûter : ..... X .....euros = ..... euros

Total soir : ..... X .....euros = ..... euros

Absences ( joindre coupon de l'Avoir) = ..... euros

TOTAL GENERAL A REGLER : ..... euros

Fait à Emerainville le .....

Signature

Envoi d'un reçu  
OUI  NON