

RESERVATION DE L'ETUDE SURVEILLEE

Hôtel de ville Service aux affaires scolaires et jeunesse  16 place de l'Europe 77184 EMERAINVILLE 01-60-05-99-89 ou 90	PRE PAIEMENT DU MOIS DE 	A remettre avec votre paiement avant le <h2 style="text-align: center;">15 avril 2012</h2> au service des affaires scolaires et jeunesse en mairie principale ou mairie annexe aux horaires d'ouverture ou dans les boîtes aux lettres Mairie
--	---	---

NOM de la famille : Adresse : n° téléphone :	Ecole concernée (étude surveillée) : Bois d'Emery <input type="checkbox"/> Jean Jaurès <input type="checkbox"/>	Mare l'Embûche élémentaire <input type="checkbox"/> Lavoisier élémentaire <input type="checkbox"/> Malnoue II élémentaire <input type="checkbox"/>
---	--	---

Veuillez cocher la case correspondante

1/ NOM et PRENOM de l'enfant : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Veuillez cocher les jours correspondants	2/ NOM et PRENOM de l'enfant : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Veuillez cocher les jours correspondants	3/ NOM et PRENOM de l'enfant : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Veuillez cocher les jours correspondants
---	---	---

Tarif de l'étude X enfants = Total général à régler

Emerainville le
Signature

ATTENTION :
 Toute réservation non accompagnée du règlement ne sera pas prise en compte
 Aucun rappel ne sera effectué.