

Restaurant scolaire
Ecole Geneviève DE GAULLE-ANTHONIOZ

Avenue de Béziers, 34450 VIAS

Port : 06/73/48/93/99 Fixe : 04/67/09/25/40

Mail : cantine@ville-vias.fr

N°

Attention : Aucune fiche de vœux ne sera prise en compte par mail

FICHE DE VŒUX
RESTAURANT SCOLAIRE
2^{ème} TRIMESTRE : DU 8 JANVIER AU 13 AVRIL 2018

Début des inscriptions : 10 novembre 2017

Fin des inscriptions : 17 novembre 2017

Fiche de vœux obligatoire. Aucun enfant ne sera accueilli si non-retour de cette fiche. A remettre à la Direction du Service Enfance et Jeunesse à l'école Geneviève DE GAULLE-ANTHONIOZ ou au Centre aéré Nelson MANDELA.

ENFANT : Nom.....Prénom.....Né(e).....

RESPONSABLE : Nom.....Prénom.....Téléphone :.....

JANV	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FEV	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
MARS	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AVR	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Fait à Vias, le.....

Signature



Accusé de réception fiche de vœux Restaurant Scolaire du 8 janvier au 13 avril 2018

ENFANT : Nom..... Prénom..... Né(e).....

Date et signature (réservé au service)

COMMISSION D'ADMISSION

- Toutes les fiches de vœux seront soumises à la Commission d'attribution de places qui aura lieu le **22 novembre 2017** pour validation.
- L'inscription sera confirmée aux familles par courrier.
- Le paiement de la période demandée s'effectuera du **30 novembre au 8 décembre 2017**.
- **Tarifs : Repas et ALP midi**

Quotients familiaux par tranches	ALP midi	Repas
Moins de 800€ (plancher)	0,50€	3,30€
Plus de 801€ (plafond)	0,60€	3,30€

ACCUEIL

12h00-14h00 : Repas et ALP midi

Aucun enfant ne sera accepté en dehors des heures.

ABSENCES

Tous les jours réservés sont dus.

Pour toutes absences : 3 jours de carences seront appliqués sur présentation d'un certificat médical.

✂

JANV	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FEV	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
MARS	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AVR	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	