

RESTAURATION SCOLAIRE

Inscription MENSUELLE



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe :

Mail de la famille :

Téléphone de la famille :

Septembre 2017

COCHEZ VOTRE CHOIX

LUNDI 4/09	MARDI 05/09	JEUDI 07/09	VENDREDI 08/09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI 11/09	MARDI 12/09	JEUDI 14/09	VENDREDI 15/09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI 18/09	MARDI 19/09	JEUDI 21/09	VENDREDI 22/09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI 25/09	MARDI 26/09	JEUDI 28/09	VENDREDI 29/09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Connexion au portail de la famille

Connexion

Fait le : _____ à _____

Signature :

Une fois l'inscription administrative effectuée auprès du bureau de l'ALSH de 2 Alpes, vous pourrez **gérer le planning annuel et/ou mensuel de votre enfant et régler vos factures en ligne via le portail famille (www.ccoisans.fr)**.

Toutes les absences non prévenues seront facturées.



Contact : ALSH Le Bonhomme de Neige
Tel : 04 76 79 85 40
Mail : alsh2a@ccoisans.fr