



**CONTRAT DE FREQUENTATION ECOLIERS
NE BENEFICIANT PLUS DE TRANSPORT A MIDI
20..../20....**

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom/prénom du représentant légal :

Adresse e-mail :

Rappel de la fréquentation :

Pour les 1H et 2H : mardi et jeudi midi

Pour les enfants de la 3H à la 8H : lundi, mardi, jeudi et vendredi midi

| | Présence de 11h10 à 13h15 (1H-2H) | Présence de 11h40 à 13h15 (3H à 8H) | CHF 4.00 |
|----------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------|
| Lundi | | <input type="checkbox"/> | |
| Mardi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vendredi | | <input type="checkbox"/> | |

Nombre de repas par semaine : **TOTAL**

Date de début de la fréquentation :

Lieu et date :

Signature du représentant légal :

.....

.....