

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **14 juin 2019**

Nom, prénom de l'enfant : Classe :

Mois : Septembre 2019	Sem : 36	Sem : 37	Sem : 38	Sem : 39	Sem : 40	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	17 / 139
Date :	02 03 05 06	09 10 12 13	16 17 19 20	23 24 26 27	30 01 03 04	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature :

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **20 septembre 2019**

Nom, prénom de l'enfant : Classe : Nom de l'enseignant :

Mois : Octobre 2019	Sem : 40	Sem : 41	Sem : 42	Sem : 43	Sem : 44	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	11 / 139
Date :	30 01 03 04	07 08 10 11	14 15 17 18	21 22 24 25	28 29 31 01	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature :

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **11 octobre 2019**

Nom, prénom de l'enfant : Classe : Nom de l'enseignant :

Mois : Novembre 2019	Sem : 44	Sem : 45	Sem : 46	Sem : 47	Sem : 48	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	15 / 139
Date :	28 29 31 01	04 05 07 08	11 12 14 15	18 19 21 22	25 26 28 29	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature :

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **22 novembre 2019**

Nom, prénom de l'enfant : Classe : Nom de l'enseignant :

Mois : Décembre 2019	Sem : 49	Sem : 50	Sem : 51	Sem : 52	Sem : 1	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	12 / 139
Date :	02 03 05 06	09 10 12 13	16 17 19 20	23 24 26 27	30 31 02 03	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature :

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **13 décembre 2019**

Nom, prénom de l'enfant : Classe : Nom de l'enseignant :

Mois : Janvier 2020	Sem : 1	Sem : 2	Sem : 3	Sem : 4	Sem : 5	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	16 / 139
Date :	30 31 02 03	06 07 09 10	13 14 16 17	20 21 23 24	27 28 30 31	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature :

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **24 janvier 2020**

Nom, prénom de l'enfant : _____ Classe : _____ Nom de l'enseignant : _____

Mois : Février 2020	Sem : 6	Sem : 7	Sem : 8	Sem : 9	Sem : 10	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V		12 / 139
Date :	03 04 06 07	10 11 13 14	17 18 20 21	24 25 27 28		Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature : _____

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **14 février 2020**

Nom, prénom de l'enfant : _____ Classe : _____ Nom de l'enseignant : _____

Mois : Mars 2020	Sem : 10	Sem : 11	Sem : 12	Sem : 13	Sem : 14	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	14 / 139
Date :	02 03 05 06	09 10 12 13	16 17 19 20	23 24 26 27	30 31 02 03	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature : _____

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **24 mars 2020**

Nom, prénom de l'enfant : _____ Classe : _____ Nom de l'enseignant : _____

Mois : Avril 2020	Sem : 14	Sem : 15	Sem : 16	Sem : 17	Sem : 18	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	9 / 139
Date :	30 31 02 03	06 07 09 10	13 14 16 17	20 21 23 24	27 28 30 01	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature : _____

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **10 avril 2020**

Nom, prénom de l'enfant : _____ Classe : _____ Nom de l'enseignant : _____

Mois : Mai 2020	Sem : 18	Sem : 19	Sem : 20	Sem : 21	Sem : 22	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	14 / 139
Date :	27 28 30 01	04 05 07 08	11 12 14 15	18 19 21 22	25 26 28 29	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature : _____

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **22 mai 2020**

Nom, prénom de l'enfant : _____ Classe : _____ Nom de l'enseignant : _____

Mois : Juin 2020	Sem : 23	Sem : 24	Sem : 25	Sem : 26	Sem : 27	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	17 / 139
Date :	01 02 04 05	08 09 11 12	15 16 18 19	22 23 25 26	29 30 02 03	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature : _____

Planning de réservation aux **restaurants périscolaires**

A retourner au gestionnaire avant le : **22 mai 2020**

Nom, prénom de l'enfant :

Classe :

Nom de l'enseignant :

Mois : Juillet 2020	Sem : 27	Sem : 28	Sem : 29	Sem : 30	Sem : 31	Σ jours cantines
Jour :	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	L M J V	2 / 139
Date :	29 30 02 03	06 07 09 10	13 14 16 17	20 21 23 24	27 28 30 31	Total mensuel
Réservations :						

[Adresse mail : restaurantscolaire@mairie-charly.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-charly.fr)

Signature :