



Hôtel de Ville  
 1, place de la République  
 59260 Lezennes  
 ☎ : 03 20 91 59 07  
 📠 : 03 20 47 34 66  
[www.lezennes.com](http://www.lezennes.com)  
[cep@lezennes.com](mailto:cep@lezennes.com)  
[cem@lezennes.com](mailto:cem@lezennes.com)

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**CLASSE** : .....

**INSCRIPTION CENTRES( primaire et maternel) ET RESTAURANT MUNICIPAL**

**MOIS DE NOVEMBRE 2017**



Les fiches de présence sont à remettre  
**AVANT LE 13 OCTOBRE 2017**  
 Aux responsables des accueils périscolaires Primaire et/ou  
 Maternel

Jours	L 6	M 7	J 9	V 10	L 13	M 14	J 16	V 17	L 20	M 21	J 23	V 24	L 27	M 28	J 30
<b>Matin</b> 7H20/8H30															
<b>Midi</b> 12H/14H															
<b>Soir</b> 16h30/19h															

	MERCREDI 8	MERCREDI 15	MERCREDI 22	MERCREDI 29
<b>MATIN</b> 7H20/9h				
<b>REPAS</b> 12H00/14H00				
<b>APRES-MIDI</b> 14H00/19H00				

00

**A Lezennes, remis le** (date).....**à** (Nom/prénom).....  
**Signature des parents :**



Hôtel de Ville  
 1, place de la République  
 59260 Lezennes  
 ☎ : 03 20 91 59 07  
 📠 : 03 20 47 34 66  
[www.lezennes.com](http://www.lezennes.com)  
[cep@lezennes.com](mailto:cep@lezennes.com)  
[cem@lezennes.com](mailto:cem@lezennes.com)

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**CLASSE** : .....

**INSCRIPTION CENTRES (primaire et maternel) ET RESTAURANT MUNICIPAL**

**MOIS DE NOVEMBRE 2017**



Les fiches de présence sont à remettre  
**AVANT LE 13 OCTOBRE 2017**  
 Aux responsables des accueils périscolaires Primaire et/ou  
 Maternel

Jours	L 6	M 7	J 9	V 10	L 13	M 14	J 16	V 17	L 20	M 21	J 23	V 24	L 27	M 28	J 30
<b>Matin</b> 7H20/8H30															
<b>Midi</b> 12H/14H															
<b>Soir</b> 16h30/19h															

	MERCREDI 8	MERCREDI 15	MERCREDI 22	MERCREDI 29
<b>MATIN</b> 7H20/9h				
<b>REPAS</b> 12H00/14H00				
<b>APRES-MIDI</b> 14H00/19H00				

**A Lezennes, remis le** (date).....**à** (Nom/prénom).....  
**Signature des parents :**