

**FEUILLE DE FREQUENTATION CANTINE, CENTRE PERISCOLAIRE ET CLSH - HERMES**  
**17 rue du 11 Novembre 60370 HERMES - Tel : 03.44.07.50.06 - mail : periscolaire@ville-hermes.fr**

*Important : cette feuille doit être remise en mairie au bureau de la cantine par les parents mercredi dernier délai pour la semaine suivante*

**Total : .....**                      **Paiement :**                      **Nom et prénom de l'enfant :** .....

**Solde : .....**                      Espèces  .....

-----                      Chèque  .....

<input type="checkbox"/> Repas sans porc	Semaine n° ..... du ..... au .....					
	REPAS	JOURNEE	MATIN	SOIR		DEVOIRS
	Mettre une croix si présence	uniquement pour le mercredi et les vacances scolaires	Mettre une croix si présence	Mettre une croix si présence		
			1 H	2 H	2 H	
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

<input type="checkbox"/> Repas sans porc	Semaine n° ..... du ..... au .....					
	REPAS	JOURNEE	MATIN	SOIR		DEVOIRS
	Mettre une croix si présence	uniquement pour le mercredi et les vacances scolaires	Mettre une croix si présence	Mettre une croix si présence		
			1 H	2 H	2 H	
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

<input type="checkbox"/> Repas sans porc	Semaine n° ..... du ..... au .....					
	REPAS	JOURNEE	MATIN	SOIR		DEVOIRS
	Mettre une croix si présence	uniquement pour le mercredi et les vacances scolaires	Mettre une croix si présence	Mettre une croix si présence		
			1 H	2 H	2 H	
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

<input type="checkbox"/> Repas sans porc	Semaine n° ..... du ..... au .....					
	REPAS	JOURNEE	MATIN	SOIR		DEVOIRS
	Mettre une croix si présence	uniquement pour le mercredi et les vacances scolaires	Mettre une croix si présence	Mettre une croix si présence		
			1 H	2 H	2 H	
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

<input type="checkbox"/> Repas sans porc	Semaine n° ..... du ..... au .....					
	REPAS	JOURNEE	MATIN	SOIR		DEVOIRS
	Mettre une croix si présence	uniquement pour le mercredi et les vacances scolaires	Mettre une croix si présence	Mettre une croix si présence		
			1 H	2 H	2 H	
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

Récapitulatif :

**Partie réservée**  
Cantine et Péri/CLSH enregistrés

Nb repas : .....  
 Nb de matin : .....  
 Nb garderie-soir (1h) : .....  
 Nb garderie-soir (2h) : .....

Date : .....  
 Signature des Parents

Nb mercredi / Centre : (avec repas) ..... (sans repas) .....

Nb mercredi (1/2 journée avec repas).....(1/2 journée sans repas).....

