

NOM et Prénom du responsable légal :

N° de téléphone :

NOM et Prénom de l'enfant :

Ecole :

Classe :

TABLEAU D'INSCRIPTION A COMPLETER PAR ENFANT
Cochez la case correspondante à votre inscription

| Jours | Accueil matin | Accueil soir | | Restauration scolaire |
|-------------------|---------------|--------------|--|-----------------------|
| Lundi 01 Mars | | | | |
| Mardi 02 Mars | | | | |
| Jeudi 04 Mars | | | | |
| Vendredi 05 mars | | | | |
| Lundi 08 Mars | | | | |
| Mardi 09 Mars | | | | |
| Jeudi 11 Mars | | | | |
| Vendredi 12 Mars | | | | |
| Lundi 15 Mars | | | | |
| Mardi 16 Mars | | | | |
| Jeudi 18 Mars | | | | |
| Vendredi 19 Mars | | | | |
| Lundi 22 Mars | | | | |
| Mardi 23 Mars | | | | |
| Jeudi 25 Mars | | | | |
| Vendredi 26 Mars | | | | |
| Lundi 29 Mars | | | | |
| Mardi 30 Mars | | | | |
| Jeudi 01 Avril | | | | |
| Vendredi 02 Avril | | | | |
| Lundi 05 Avril | FERIE | | | FERIE |
| Mardi 06 Avril | | | | |
| Jeudi 08 Avril | | | | |
| Vendredi 09 Avril | | | | |
| Lundi 12 Avril | | | | |
| Mardi 13 Avril | | | | |
| Jeudi 15 Avril | | | | |
| Vendredi 16 Avril | | | | |

DATE :

SIGNATURE :