

**ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M	M	J	V									L	M	M	J	V	TOTAL	
	1	2	5	6	7	8	9									26	27	31	1	2		

**ACCUEIL PERISCOLAIRE MERCREDI MIDI**

Nom du responsable de(s) enfant(s)					M												M				TOTAL	
					7												31					

**CANTINE**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M		J	V									L	M		J	V	TOTAL	
	1	2	5	6		8	9									26	27		1	2		

**RECREATION PERISCOLAIRE**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M		J	V									L	M		J	V	TOTAL	
	1	2	5	6		8	9									26	27		1	2		

**RECREATION PERISCOLAIRE & PERISCOLAIRE SOIR**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M		J	V									L	M		J	V	TOTAL	
	1	2	6	7		9	10									26	27		1	2		

Merci de retourner la fiche en Mairie au plus tard le jeudi midi pour la semaine suivante