

## 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									29	30	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									29	30		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									29	30		1	2		

## RECREATION PERISCOLAIRE &amp; 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									29	30		1	2		

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