

ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN

Nom du responsable de(s) enfant(s)	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	TOTAL	
	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31	1	2		

ACCUEIL PERISCOLAIRE MERCREDI MIDI

Nom du responsable de(s) enfant(s)			M					M					M					M			TOTAL
			10					17					24					31			

CANTINE

Nom du responsable de(s) enfant(s)	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	TOTAL	
	8	9		11	12	15	16		18	19	22	23		25	26	29	30		1	2		

RECREATION PERISCOLAIRE

Nom du responsable de(s) enfant(s)	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	TOTAL	
	8	9		11	12	15	16		18	19	22	23		25	26	29	30		1	2		

RECREATION PERISCOLAIRE & PERISCOLAIRE SOIR

Nom du responsable de(s) enfant(s)	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	TOTAL	
	8	9		11	12	15	16		18	19	22	23		25	26	29	30		1	2		

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