

## ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN

Nom du responsable de(s) enfant(s)			M	J	V	L		M		V	L	M	M	J	V		M	M	J	V	L	M	M	J		TOTAL
			2	3	4	7		9		11	14	15	16	17	18		22	23	24	25	28	29	30	31		

## ACCUEIL PERISCOLAIRE MERCREDI MIDI

Nom du responsable de(s) enfant(s)			M					M					M					M					M	J		TOTAL
			2					9					16					23						30	31	

## CANTINE

Nom du responsable de(s) enfant(s)				J	V	L				V	L	M		J	V		M		J	V	L	M		J		TOTAL
				3	4	7				11	14	15		17	18		22		24	25	28	29		31		

## RECREATION PERISCOLAIRE

Nom du responsable de(s) enfant(s)				J	V	L				V	L	M		J	V		M		J	V	L	M		J		TOTAL
				3	4	7				11	14	15		17	18		22		24	25	29	30		31		

## RECREATION PERISCOLAIRE &amp; PERISCOLAIRE SOIR

Nom du responsable de(s) enfant(s)				J	V	L				V	L	M		J	V		M		J	V	L	M		J		TOTAL
				3	4	7				11	14	15		17	18		22		24	25	29	30		31		

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

