

**ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	TOTAL
	1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30	

**ACCUEIL PERISCOLAIRE MERCREDI MIDI**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V					M					M					M					TOTAL	
	1	2					7					14					21					28	

**CANTINE**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V		TOTAL
	1	2	5	6		8	9	12	13		15	16	19	20		22	23	26	27		29	30		

**RECREATION PERISCOLAIRE**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V		TOTAL
	1	2	5	6		8	9	12	13		15	16	19	20		22	23	26	27		29	30		

**RECREATION PERISCOLAIRE & PERISCOLAIRE SOIR**

Nom du responsable de(s) enfant(s)	J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V		TOTAL
	1	2	5	6		8	9	12	13		15	16	19	20		22	23	26	27		29	30		

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