

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	
	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	1		

ACCUEIL PERI-SCOLAIRE MERCREDI MIDI

Nom du responsable de(s) enfant(s)			M					M					M					M					TOTAL
			8					15					22					29					

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		
	6	7		9	10	13	14		16	17	20	21		23	24	27	28		30	1			

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		
	6	7		9	10	13	14		16	17	20	21		23	24	27	28		30	1			

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		
	6	7		9	10	13	14		16	17	20	21		23	24	27	28		30	1			

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

