

## 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
	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29			

## ACCUEIL PERISCOLAIRE MERCREDI MIDI

Nom du responsable de(s) enfant(s)			M					M					M					M					TOTAL
			6					13					20					27					

## 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
	4	5		7	8	11	12		14	15	18	19		21	22	25	26		28	29			

## 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
	4	5		7	8	11	12		14	15	18	19		21	22	25	26		28	29			

## RECREATION PERISCOLAIRE &amp; 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
	4	5		7	8	11	12		14	15	18	19		21	22	25	26		28	29			

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