

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Inscription pour JUIN jusqu'au 07 /07 inclus



A RETOURNER au plus tard le 25 mai 2022

Nom et prénom du responsable :

Tél :

Inscription du ou des enfants : *(Cochez les jours qui vous intéressent)*

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

(Veuillez cocher les créneaux souhaités)

JUIN jusqu'au 07/07/22 inclus

Jeudi 2	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 3	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 6		férié	
Mardi 7	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	
Jeudi 9	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	
Vendredi 10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	

Lundi 13	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 14	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 16	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 17	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 20	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 21	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 23	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 24	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 27	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 28	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 30	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 1er	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 4	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 5	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 7	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Matin : 7h-8h45 (soit 1h45)
Soir : 16h15-19h (soit 2h45)