

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Inscription pour MARS 2022



A RETOURNER le 22/02 au plus tard

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)

MARS

Mardi 1er	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 3	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 4	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 7	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 8	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 11	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 14	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 15	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 17	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 18	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 21	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 22	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 24	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Vendredi 25	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Lundi 28	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mardi 29	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Jeudi 31	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Matin : 7h-8h45 (soit 1h45)

Soir : 16h15-19h (soit 2h45)