



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

NOM de l'enfant : (obligatoire) Prénom de l'enfant : (obligatoire) Classe :

MOIS D'OCTOBRE 2020	Accueil périscolaire matin 7h30/8h20	Restaurant scolaire 11h30/13h20	Accueil périscolaire soir 16h30/18h
Jeudi 1 ^{er} octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 2 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 5 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 6 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 8 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 9 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 12 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 13 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 15 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 16 octobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VACANCES JUSQU'AU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1er NOVEMBRE INCLUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à Le :

Signature