

Famille : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____

Si vous rendez cette fiche hors délai, merci de nous écrire un mail pour nous informer de la présence de votre enfant, afin de l'accueillir dans les meilleures conditions.

PRENOM + AGE									
	M	R	AM	M	R	AM	M	R	AM
Lundi 22/10									
Mardi 23/10									
Mercredi 24/10									
Jeudi 25/10									
Vendredi 26/10									
Lundi 29/10									
Mardi 30/10									
Mercredi 31/10									

Fusion des vacances Automne 2018 à Clayes

Horaires:

7h45-12h00/13h30-18h30

Nous vous conseillons de faire une copie de cette fiche pour garder un exemplaire de l'inscription de vos enfants

