



Inscription - Vacances de Toussaint

Nom et prénom de l'enfant : _____

Semaine du 30 octobre au 3 novembre 2017

	Lundi 30/10/2017	Mardi 31/10/2017	Mercredi 01/11/2017	Jeudi 02/11/2017	Vendredi 03/11/2017
7.00 – 9.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.00 – 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.00 – 14.00 Repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.00 – 16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.00 – 19.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom et prénom mère/père : _____

Signature :

Cette fiche est à remettre pour **vendredi, le 13 octobre 2017** au plus tard !

Après cette date nous ne pouvons plus accepter une inscription pour des raisons d'organisation interne !

Merci pour votre collaboration,

Anja Kellen
Chargée de direction

