

ALSH Maternel SEPTEMBRE 2020

FICHE D'INSCRIPTION

Inscription à retourner

AU PLUS TARD

8 jours avant le 1^{er} jour de la période
(Passé ce délai, l'inscription pourra être refusée)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom, Prénom : _____

Ecole : _____

PERIODES D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE	MATIN	SOIR	ACCUEIL DE LOISIRS	JOURNEE	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
Mardi 01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 03	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 04	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 07	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 08	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 09	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Lundi 28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Mardi 29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			MERCREDI 30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeudi 01	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
Vendredi 02	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					