

## MERCREDIS ÉDUCATIFS

Nom et prénom du responsable : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

École : ..... Classe : .....

### Inscription ou annulation avant le mardi midi pour le lendemain

**COMPLÉTER ET COCHER LA OU LES CASE(S) CORRESPONDANTE(S) :**

INSCRIPTION

ANNULATION

Date(s) du ou des mercredis éducatifs concernée(s)	Journée avec repas	Journée sans repas	Matin sans repas	Après-midi sans repas
Le : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Malzéville, le .....

Signature du responsable