

ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

Nom et prénom du responsable :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

École : Classe :

RESTAURATION :

Annuler

Inscrire

lundi

mardi

jeudi

vendredi

accueil exceptionnel

ANIMATION :

Annuler

Inscrire

Matin

lundi

mardi

jeudi

vendredi

Soir

lundi

mardi

jeudi

vendredi

accueil exceptionnel

à compter du :

jusqu'au :

Malzéville, le

Signature du responsable