



Votre adresse mail : _____



Fiche de réservation : Accueil Après l'école

Fiche à remplir OBLIGATOIREMENT

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Ecole		Ecole	
Classe (niveau)	Nom de l'enseignant(e)	Classe (niveau)	Nom de l'enseignant(e)
OCTOBRE 2017		OCTOBRE 2017	
Lundi 02 octobre	Mettre une croix quand votre enfant viendra	Lundi 02 octobre	Partie à garder par la famille
Mardi 03 octobre		Mardi 03 octobre	
Jeudi 05 octobre		Jeudi 05 octobre	
Vendredi 06 octobre		Vendredi 06 octobre	
Lundi 09 octobre	Partie à remettre au CAP - Centre Social	Lundi 09 octobre	
Mardi 10 octobre		Mardi 10 octobre	
Jeudi 12 octobre		Jeudi 12 octobre	
Vendredi 13 octobre		Vendredi 13 octobre	
Lundi 16 octobre		Lundi 16 octobre	
Mardi 17 octobre		Mardi 17 octobre	
Jeudi 19 octobre		Jeudi 19 octobre	
Vendredi 20 octobre		Vendredi 20 octobre	



N'oubliez pas de nous prévenir si votre enfant ne peut pas venir ou pour tout autre changement au 05.46.88.74.12