

Enfant(s) :

Nom

Prénom

Age

.....

.....

.....

Merci de cocher les temps de présence de votre enfant à l'accueil périscolaire de Lignerolles

Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30	Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30
Lundi	04/11			Lundi	25/11		
Mardi	05/11			Mardi	26/11		
Jeudi	07/11			Jeudi	28/11		
Vendredi	08/11			Vendredi	29/11		

Lundi				Lundi			
Mardi	12/11			Mardi			
Jeudi	14/11			Jeudi			
Vendredi	15/11			Vendredi			

Lundi	18/11			Lundi			
Mardi	19/11			Mardi			
Jeudi	21/11			Jeudi			
Vendredi	22/11			Vendredi			

Exemplaire à remettre à l'accueil périscolaire ou par mail : catherine.furet.cs@orange.fr avant le 10 octobre 2024

Date : Signature :

Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30	Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30
Lundi	04/11			Lundi	25/11		
Mardi	05/11			Mardi	26/11		
Jeudi	07/11			Jeudi	28/11		
Vendredi	08/11			Vendredi	29/11		

Lundi				Lundi			
Mardi	12/11			Mardi			
Jeudi	14/11			Jeudi			
Vendredi	15/11			Vendredi			

Lundi	18/11			Lundi			
Mardi	19/11			Mardi			
Jeudi	21/11			Jeudi			
Vendredi	22/11			Vendredi			

En cas d'absence, prévenir au 06.38.68.32.59 ou le service animation au 04 70 51 10 73