

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	10/03			Lundi	31/03		
Mardi	11/03			Mardi			
Jeudi	13/03			Jeudi			
Vendredi	14/03			Vendredi			

Lundi	17/03			Lundi			
Mardi	18/03			Mardi			
Jeudi	20/03			Jeudi			
Vendredi	21/03			Vendredi			

Lundi	24/03			Lundi			
Mardi	25/03			Mardi			
Jeudi	27/03			Jeudi			
Vendredi	28/03			Vendredi			

Exemplaire à remettre à l'accueil périscolaire ou par mail : catherine.furet.cs@orange.fr
avant le 10 février 2025

Date : Signature :

Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30	Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30
Lundi	10/03			Lundi	31/03		
Mardi	11/03			Mardi			
Jeudi	13/03			Jeudi			
Vendredi	14/03			Vendredi			

Lundi	17/03			Lundi			
Mardi	18/03			Mardi			
Jeudi	20/03			Jeudi			
Vendredi	21/03			Vendredi			

Lundi	24/03			Lundi			
Mardi	25/03			Mardi			
Jeudi	27/03			Jeudi			
Vendredi	28/03			Vendredi			

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