

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	05/05			Lundi	26/05		
Mardi	06/05			Mardi	27/05		
Jeudi				Jeudi			
Vendredi	09/05			Vendredi			

Lundi	12/05			Lundi			
Mardi	13/05			Mardi			
Jeudi	15/05			Jeudi			
Vendredi	16/05			Vendredi			

Lundi	19/05			Lundi			
Mardi	20/05			Mardi			
Jeudi	22/05			Jeudi			
Vendredi	23/05			Vendredi			

Exemplaire à remettre à l'accueil périscolaire ou par mail : [catherine.furet.cs@orange.fr](mailto:catherine.furet.cs@orange.fr)  
avant le 17 avril 2025

Date : ..... Signature :

Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30	Jour	Date	Matin 7h30- 8h20	Soir 16h30- 18h30
Lundi	05/05			Lundi	26/05		
Mardi	06/05			Mardi	27/05		
Jeudi				Jeudi			
Vendredi	09/05			Vendredi			

Lundi	12/05			Lundi			
Mardi	13/05			Mardi			
Jeudi	15/05			Jeudi			
Vendredi	16/05			Vendredi			

Lundi	19/05			Lundi			
Mardi	20/05			Mardi			
Jeudi	22/05			Jeudi			
Vendredi	23/05			Vendredi			

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