

## RESERVATION

### MENSUELLE

Accueil Périscolaire



#### Horaires

7h30 à 8h40 et de 16h20 à 19h

**Nom :**

**Prénom :**

**Classe :**

MOIS DE .....

Jour	APS Matin	APS Soir	Mercredi Journée	Mercredi Matin + Repas	Mercredi AM
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Merci de renseigner les jours souhaités pour l'inscription de votre enfant.  
En cas de changement, vous pouvez nous informer par mail ou dans le cahier à disposition auprès de l'équipe*

## RESERVATION

### MENSUELLE

Accueil Périscolaire



#### Horaires

7h30 à 8h40 et de 16h20 à 19h

**Nom :**

**Prénom :**

**Classe :**

MOIS DE .....

Jour	APS Matin	APS Soir	Mercredi Journée	Mercredi Matin + Repas	Mercredi AM
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Merci de renseigner les jours souhaités pour l'inscription de votre enfant.  
En cas de changement, vous pouvez nous informer par mail ou dans le cahier à disposition auprès de l'équipe*