

FICHE DE RESERVATION **NOVEMBRE 2017**

NOM, PRENOM D'ENFANT _____

		NOVEMBRE																						
		6	7	8	9	10		13	14	15	16	17		20	21	22	23	24		27	28	29	30	1/12
		L	M	M	J	V		L	M	M	J	V		L	M	M	J	V		L	M	M	J	V
MATIN 7H00-8H00																								
MIDI (cantine)																								
SOIR 1 15H45-17H00																								
SOIR 2 17H00-18H00																								

MERCREDIS

WEEK-END

DECEMBRE

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGALE : _____