

FICHE DE RESERVATION OCTOBRE/ NOVEMBRE 2017

NOM, PRENOM D'ENFANT _____

OCTOBRE																					NOVEMBRE			
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		6	7	9	10
MATIN 7H00-8H00																								
MIDI (cantine)																								
SOIR 1 15H45-17H00																								
SOIR 2 17H00-18H00																								

MERCREDIS

WEEK-END

VACANCES

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGALE : _____