

## DECEMBRE

### FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

(à compléter en caractère d'imprimerie)

NOM : ..... Prénom : .....

REPAS / Sans viande  Sans porc

	LUNDI 5/12	MARDI 6/12	MERCREDI 7/12 7h30/12h00 13h30/18h00	JEUDI 8/12	VENDREDI 9/12
<b>Matin</b> 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Repas</b>			<input type="checkbox"/>		
<b>Soir</b> 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	LUNDI 12/12	MARDI 13/12	MERCREDI 14/12 7h30/12h00 13h30/18h00	JEUDI 15/12	VENDREDI 16/12
<b>Matin</b> 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		
<b>Soir</b> 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L'accueil de loisirs est fermé lors des vacances de Noël.**

(Cocher la ou les cases correspondantes)

Je m'engage à respecter les dispositions du Règlement de l'Accueil de loisirs la Tête dans les étoiles.

Je certifie exacts les renseignements fournis.

Nom....., le ..... Signature(s)