

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : Prénom :

ECOLE :

REPAS / Sans viande Sans porc

	LUNDI 29/08	MARDI 30/08	MERCREDI 31 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 1	VENDREDI 2
Matin 7h30-9h00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas					
Soir 16h15-18h00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 5	MARDI 6	MERCREDI 7 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 8	VENDREDI 9
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 12	MARDI 13	MERCREDI 14 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 15	VENDREDI 16
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 19	MARDI 20	MERCREDI 21 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 22	VENDREDI 23
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LUNDI 26	MARDI 27	MERCREDI 28 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 29	VENDREDI 30
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(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)