

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

(à compléter en caractère d'imprimerie)

NOM : Prénom :

REPAS / Sans viande Sans porc

	LUNDI 6/03	MARDI 7/03	MERCREDI 8/03 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 9/03	VENDREDI 10/03
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 13/03	MARDI 14/03	MERCREDI 15/03 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 16/03	VENDREDI 17/03
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	LUNDI 20/03	MARDI 21/03	MERCREDI 22/03 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 23/03	VENDREDI 24/03
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	LUNDI 27/03	MARDI 28/03	MERCREDI 29/03 7h30/12h00 13H30/18H00	JEUDI 30/03	VENDREDI 31/03
Matin 7h30-9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		
Soir 16h15-18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 du parent....., le Signature(s)