

VACANCES D'AUTOMNE

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

(A compléter en caractère d'imprimerie)

NOM : Prénom :

REPAS / Végétarien Sans porc

	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
LUNDI 24/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 25/10 (-de 6 ans)	Sortie journée <input type="checkbox"/>		
MARDI 25/10 (6 ans et +)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 26/10 (-de 6 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 26/10 (6 ans et +)	Sortie journée <input type="checkbox"/>		
JEUDI 27/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 28/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
LUNDI 31/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 1/11			
MERCREDI 2/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI 3/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 4/11	<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)