

VACANCES DE PRINTEMPS

FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT

(A compléter en caractère d'imprimerie)

NOM : Prénom :

REPAS / Sans viande Sans porc

	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
LUNDI 10/04			
MARDI 11/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 12 /04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI 13/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 14/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
LUNDI 17/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 18/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 19/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI 20/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 21/04	<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 du parent....., le Signature(s)