



IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : Prénom : Age :

Responsable légal de l'enfant

NOM : Prénom : Tél:.....

Inscription	Journée	matin	repas	après-midi	Gard.	Heures	Matin /Soir
-------------	---------	-------	-------	------------	-------	--------	-------------

Lundi 24/10 /.....

Mardi 25/10 /.....

Mercredi 26/10 /.....

Jeudi 27/10 /.....

Vendredi 28/10 /.....

Lundi 31/10 /.....

Mercredi 02/11 /.....

Jeudi 03/11 /.....

Vendredi 04/11 /.....

NB: Pour les garderies, il est nécessaire de préciser les heures exactes d'arrivée et de départ.

Le :

Signature du responsable légal :



IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : Prénom : Age :

Responsable légal de l'enfant

NOM : Prénom : Tél:.....

Inscription	Journée	matin	repas	après-midi	Gard.	Heures	Matin /Soir
-------------	---------	-------	-------	------------	-------	--------	-------------

Lundi 24/10 /.....

Mardi 25/10 /.....

Mercredi 26/10 /.....

Jeudi 27/10 /.....

Vendredi 28/10 /.....

Lundi 31/10 /.....

Mercredi 02/11 /.....

Jeudi 03/11 /.....

Vendredi 04/11 /.....

NB: Pour les garderies, il est nécessaire de préciser les heures exactes d'arrivée et de départ.

Le :

Signature du responsable légal :