

**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 13/02                              ..... /.....

Mardi 14/02                              ..... /.....

Mercredi 15/02                              ..... /.....

Jeudi 16/02                              ..... /.....

Vendredi 17/02                              ..... /.....

Lundi 20/02                              ..... /.....

Mardi 21/02                              ..... /.....

Mercredi 22/02                              ..... /.....

Jeudi 23/02                              ..... /.....

Vendredi 24/02                              ..... /.....

**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 13/02                              ..... /.....

Mardi 14/02                              ..... /.....

Mercredi 15/02                              ..... /.....

Jeudi 16/02                              ..... /.....

Vendredi 17/02                              ..... /.....

Lundi 20/02                              ..... /.....

Mardi 21/02                              ..... /.....

Mercredi 22/02                              ..... /.....

Jeudi 23/02                              ..... /.....

Vendredi 24/02                              ..... /.....

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

Le : .....

Signature du responsable légal :