

Fiche d'inscription mensuelle
SEPTEMBRE 2024

Je soussigné(e) _____ atteste que
j'inscris pour la pause méridienne mon/mes enfant(s) :

- NOM : _____ PRENOM : _____ AGE : _____
- NOM : _____ PRENOM : _____ AGE : _____
- NOM : _____ PRENOM : _____ AGE : _____
- NOM : _____ PRENOM : _____ AGE : _____

Mon/mes enfant(s) sera/seront présent(s) aux dates cochées ci-dessous :

PAUSE MERIDIENNE			
<input type="checkbox"/> 02/09/2024	<input type="checkbox"/> 09/09/2024	<input type="checkbox"/> 16/09/2024	<input type="checkbox"/> 23/09/2024
<input type="checkbox"/> 03/09/2024	<input type="checkbox"/> 10/09/2024	<input type="checkbox"/> 17/09/2024	<input type="checkbox"/> 24/09/2024
<input type="checkbox"/> 05/09/2024	<input type="checkbox"/> 12/09/2024	<input type="checkbox"/> 19/09/2024	<input type="checkbox"/> 26/09/2024
<input type="checkbox"/> 06/09/2024	<input type="checkbox"/> 13/09/2024	<input type="checkbox"/> 20/09/2024	<input type="checkbox"/> 27/09/2024
<input type="checkbox"/> 30/09/2024			

Fait à.....

Signature du responsable de l'enfant :

Le