

CENTRE DE LOISIRS

Planning – AVRIL 2025

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance :

Groupe :

Date	CENTRE DE LOISIRS	PRESENCE AU POINT REPAS (1)					NON
		OUI					
Semaine du 7 au 11 avril		L	M	M	J	V	
Semaine du 14 au 18 avril		L	M	M	J	V	

(1) Cocher la case

La signature de ce planning vaut engagement de règlement

A

Le

Signature obligatoire du (des) responsable(s) de l'enfant