

CENTRE ADOS

Planning – FÉVRIER 2022

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance :

Groupe :

Date	CENTRE ADOS	PRESENCE AU POINT REPAS (1)					
		OUI					NON
Semaine du 14 au 18 février		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