

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

**ETE 2021**

SEMAINES	NOMBRE DE JOURS	Du :	Au :	Présence :
Semaine 1	4 JOURS	12/07/2021	16/07/2021	OUI - NON
Semaine 2	5 JOURS	19/07/2021	23/07/2021	OUI - NON
Semaine 3	5 JOURS	26/07/2021	30/07/2021	OUI - NON

Tranche d'âges :                      3/6 ans                       6/12 ans

**CANTINE**

Semaine 1	<b>oui</b> (tous les jours) <input type="checkbox"/>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	
	<b>non</b> <input type="checkbox"/>				
Semaine 2	<b>oui</b> (tous les jours) <input type="checkbox"/>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	mercredi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>
	<b>non</b> <input type="checkbox"/>				
Semaine 3	<b>oui</b> (tous les jours) <input type="checkbox"/>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	mercredi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>
	<b>non</b> <input type="checkbox"/>				

**ACCUEIL 8H à 9H ou/et 17H à 18H**

Semaine 1 MATIN	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> (tous les jours)	<input type="checkbox"/> <b>non</b>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vend <input type="checkbox"/>	
Semaine 1 SOIR*	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> (tous les jours)	<input type="checkbox"/> <b>non</b>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vend <input type="checkbox"/>	
Semaine 2 MATIN	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> (tous les jours)	<input type="checkbox"/> <b>non</b>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	mercredi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vend <input type="checkbox"/>
Semaine 2 SOIR*	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> (tous les jours)	<input type="checkbox"/> <b>non</b>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	mercredi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vend <input type="checkbox"/>
Semaine 3 MATIN	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> (tous les jours)	<input type="checkbox"/> <b>non</b>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	mercredi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vend <input type="checkbox"/>
Semaine 3 SOIR*	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> (tous les jours)	<input type="checkbox"/> <b>non</b>	ou lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	mercredi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vend <input type="checkbox"/>

Mon enfant pourra quitter l'accueil de loisirs seul après le centre. **OUI - NON**

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant ( indiquez le N° de téléphone):

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**DATE :** .....

**SIGNATURES :**