

NOM de l'enfant : **PRENOM :** **AGE :**

Ecole Fréquentée : **Classe :**

3^{ème} Période 2016-2017		
JANVIER / FÉVRIER		
<i>Semaine 01</i> Mercredi 04/01	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<i>Semaine 02</i> Mercredi 11/01	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<i>semaine 03</i> Mercredi 18/01	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<i>semaine 04</i> Mercredi 25/01	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<i>semaine 05</i> Mercredi 01/02	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<i>semaine 06</i> Mercredi 08/02	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>



DELAI D'ANNULATION ➡ **LE VENDREDI DE LA SEMAINE PRECEDENTE**
PAS D'INSCRIPTION ➡ **PAS D'ACCUEIL**

BUS RETOUR
UNIQUEMENT CENTRE DE CHANGÉ

OUI ➡ **COMMUNE :** PIERRES MAINTENON HOUX YERMENONVILLE

NON

Le : Nom du parent et Signature :