

Grille de réservation Mercredis

Mars - Avril 2024

Nom et Prénom de l'enfant :

Responsable légal :

.....

.....

<u>Mars</u>	Date	Journée	<i>1/2 journée avec repas</i>		Observations
			Matinée	Après-midi	
Mercredi	06/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	13/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	20/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	27/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Avril</u>					
Mercredi	03/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi	10/4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fait à Soulac le / / 2024

Signature du responsable légal

Signature de la directrice